

MAD. N° **11232781**

INF. N° 298-2025-GR.CAJ-DRSC-RSSI-DG-ADM/LOG

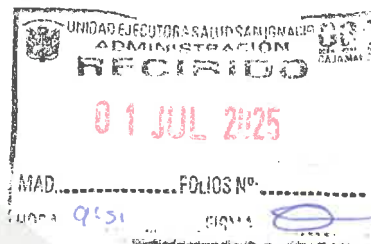
A : MG. ROGER EFREN HUAMAN RAMIREZ
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

DE : Dra. ROSSITAIN DOMINGUEZ FLORES
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

ASUNTO :REMITO ANEXOS DE APROBACION DE MODIFICACIONES AL
CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES 36 al 93

REF. : Directiva N° 0005-2021-EF/54.01

FECHA : San Ignacio, 01 de Julio del 2025



Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo, al mismo tiempo hacer de su conocimiento lo siguiente:

Que, en cuanto al documento de la referencia, según el Artículo 27.- Modificaciones al CMN en el inciso 27.5. La aprobación de las modificaciones al CMN son publicadas en la sede digital de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, en un plazo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de su aprobación. En base a lo descrito remito los anexos y oficios correspondiente en original a fin de que se han derivado al área correspondiente para su publicación.

Seguro de contar con la atención, quedo de usted, no sin antes manifestarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Dra. Lic. Rossitain Dominguez Flores
JEFE DE LOGISTICA



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000036

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01/04/2025	0000000323	585100100005	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 250 mL	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL CALLAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Dra. Lic. Rosalinda Domínguez Flores
JEFE DE LOGÍSTICA


GOBIERNO REGIONAL CALLAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Arim. Roger Efraim Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000037

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN			
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
00004287 - I-2 Supayacu										
01/04/2025	0000000324	952269650001	RADIO TRANSMISOR RECEPTOR	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
01/04/2025	0000000324	952283250001	TELEFONO CELULAR	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Dra. Lic. Rosalinda Dominguez Flores
JEFE DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Adm. Roger Efrén Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000038

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud		N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
Solicitud	Modificación					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
						Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
00004267 - I-4 San Ignacio									
01/04/2025	0000000322	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB		Unidad	0.00	0.00	52,500.00	0.00
01/04/2025	0000000322	586600290003	ALCOHOL ETÍLICO (ETANOL) 70° SOL 1 L		Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
00029151 - I-3 Centro De Salud Mental Comunitario Flor De Loto									
02/04/2025	0000000327	584900200002	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	238.00	0.00
02/04/2025	0000000328	584900200002	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
02/04/2025	0000000329	584900200002	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
1654.12 - Coordinación Salud Ambiental									
02/04/2025	0000000325	512000140472	FILTRO DE MEMBRANA ACETATO DE CELULOSA 0.45 µm X 47 mm X 100		Unidad	0.00	0.00	45.00	0.00
02/04/2025	0000000325	512000150080	FRASCO DE VIDRIO CON TAPA ROSCA AZUL X 250 mL		Unidad	0.00	0.00	1,650.00	0.00
02/04/2025	0000000326	511000050061	MATRAZ ERLENMEYER DE VIDRIO GRADUADO 500 mL		Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
02/04/2025	0000000326	512000320113	VASO DE PRECIPITADOS DE VIDRIO GRADUADO 100 mL		Unidad	0.00	0.00	82.00	0.00
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
02/04/2025	0000000330	584900200002	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	748.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe.


GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
INTEGRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
Dra. Lic. Rosstain Jiménez Torres
JEFE DE LOGÍSTICA


GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
INTEGRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
Lic. Roger Efran Huamán Ramírez
JEFE DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000039

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
03/04/2025	0000000332	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe.



Dra. Lic. Rosalinda Dominguez Flores
JEFE DE LOGÍSTICA



Lic. Armi. Roger Efra Huanán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000040

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
00004267 - I-4 San Ignacio								
03/04/2025	0000000331	09140060080	ATUN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 180 g APROX	Unidad	0.00	0.00	77.00	0.00
03/04/2025	0000000331	096800010506	GALLETA BAÑADA CON CHOCOLATE X 36 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	153.00	0.00
1654.020402 - Oficina De Tesorería								
04/04/2025	0000000336	710600010098	ARCHIVADOR DE CARTON PLASTIFICADO CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	288.00	0.00
1654.06 - Oficina De Comunicaciones								
04/04/2025	0000000339	071100434750	SERVICIO DE VIGILANCIA, CONTROL ENTOMOLOGICO Y LARVARIO A VIVIENDAS NEBULIZACIÓN ESIServicio		0.00	0.00	0.00	13,499.00
1654.100213 - Productos Especificos Para Desarrollo Infantil Temprano								
04/04/2025	0000000334	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	55.00	0.00
1654.12 - Coordinacion Salud Ambiental								
04/04/2025	0000000333	351000010238	KIT DE REACTIVOS PARA DETERMINACION DE NITRITO EN AGUA (RANGO 0 - 10 ppm) X 100 DETERM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/04/2025	0000000333	351000010289	KIT DE REACTIVOS PARA DETERMINACION DE ZINC EN AGUA (RANGO 0 - 3 mg/L) X 100 DETERMINA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/04/2025	0000000333	358600100710	AGAR M-FC X 500 g	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe

GOBIERNO REGIONAL CALAJEMPA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN
SAN IGNACIO
Dra. Lic. Rossita Infante
JEFE DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL CALAJEMPA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lc. Alim. Roger Efran Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000041

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
00004267 - I-4 San Ignacio								
04/04/2025	0000000335	715000210027	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/04/2025	0000000335	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	104.00	0.00
04/04/2025	0000000337	715000230041	TIJERA DE METAL DE 7 in CON MANGO DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	96.00	0.00
04/04/2025	0000000337	716000060496	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA JUEGO X 6 COLORES	Unidad	0.00	0.00	56.00	0.00
04/04/2025	0000000337	717200260002	PAPELOGRAFO 80 g DE 86 cm X 61 cm	Unidad	0.00	0.00	192.00	0.00
04/04/2025	0000000338	710300160032	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 1/2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	96.00	0.00
04/04/2025	0000000341	710300160032	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 1/2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
04/04/2025	0000000341	716000040069	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR X 12	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
04/04/2025	0000000341	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	50.00	0.00
04/04/2025	0000000341	717200050230	PAPEL BOND DE 75 g TAMAÑO A4 DE COLOR	Emp X 500	0.00	0.00	20.00	0.00
04/04/2025	0000000342	718500080025	GRAPA 26/6 X 1000	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
04/04/2025	0000000343	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	96.00	0.00
04/04/2025	0000000344	710300060089	GOMA LIQUIDA X 50 mL	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00
04/04/2025	0000000344	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
04/04/2025	0000000345	717300010012	CARTULINA DUPLEX 180 g DE 70 cm X 100 cm	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
1654.05 - Oficina De Estadística E Informatica								
04/04/2025	0000000346	767500030094	DISCO DURO 500 GB	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
04/04/2025	0000000340	584900290002	CLOMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
04/04/2025	0000000340	584900480002	LITIO CARBONATO 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	869.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000041

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
04/04/2025	0000000340	587700050001	METILFENIDATO CLORHIDRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público suscribe:


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Dra. Lic. Rosalva Rodríguez Flores
JEFE DE LOGÍSTICA


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Armi Roger Efron Huanán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000042

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.1003 - Coordinación De Servicios De Salud									
04/04/2025	0000000347	532210740059	CAJA TRANSPORTADORA DE VACUNAS 20 L	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:



Dra. Lic. Rosalinda Dominguez Flores
JEFE DE LOGISTICA



Lic. Adm. Roger Efraim Huaman Ramirez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000043

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
00004267 - I-4 San Ignacio									
07/04/2025	0000000349	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	48.000.00
07/04/2025	0000000349	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	28.000.00
1654.05 - Oficina De Estadística E Informática									
07/04/2025	0000000350	767500030094	DISCO DURO 500 GB	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1654.12 - Coordinación Salud Ambiental									
07/04/2025	0000000348	351000010165	DPD EN POLVO PARA CLORO LIBRE EN MUESTRAS DE 5 mL X 100 TEST	Unidad	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
07/04/2025	0000000348	351000010286	KIT DE REACTIVOS PARA DETERMINACION DE CROMO HEXAVALENTE EN AGUAS SUPERFICIAL X 1C	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
07/04/2025	0000000348	353700030001	HIDROXIDO DE SODIO EN LENTEJAS P.A. X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
07/04/2025	0000000348	358600100774	AGAR ENDO LESS X 500 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE LOGÍSTICA
Dra. Lic. Rosalva P. Rojas
JEFE DE LOGÍSTICA


GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Adri. Roger Efraín Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000044

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud		N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
						EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
						Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
00004267 - I-4 San Ignacio										
07/04/2025	0000000355	585100140001	AGUA PARA INYECCIÓN INY 5 mL			Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
07/04/2025	0000000356	587100030007	DEXAMETASONA 2 mg/5 mL ELIXIR 100 mL			Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
07/04/2025	0000000359	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB			Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
1654.05 - Oficina De Estadística E Informática										
07/04/2025	0000000351	767500030094	DISCO DURO 500 GB			Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
1654.100206 - Programa Enfermedades No Transmisibles										
07/04/2025	0000000358	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS			Servicio	0.00	0.00	0.00	500.00
1654.100213 - Productos Especificos Para Desarrollo Infantil Temprano										
07/04/2025	0000000352	040100010017	SERVICIO DE PREPARACION DE REFRIGERIOS			Servicio	0.00	0.00	0.00	540.00
1654.12 - Coordinacion Salud Ambiental										
07/04/2025	0000000357	351000010165	DPD EN POLVO PARA CLORO LIBRE EN MUESTRAS DE 5 mL X 100 TEST			Unidad	0.00	0.00	243.00	0.00
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas										
07/04/2025	0000000353	581400130009	CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) 200 mg INY 100 mL			Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
07/04/2025	0000000353	582400320003	ACICLOVIR 200 mg TAB			Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Dra. Lic. Rosita Jiménez Flores
JEFE DE LOGÍSTICA


Lic. Adm. Roger Efrén Huanán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000045

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.020303 - Oficina De Almacén									
08/04/2025	0000000361	603500010027	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE FOTOCOPIADORA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	900.00
1654.05 - Oficina De Estadística E Informatica									
08/04/2025	0000000360	767500030094	DISCO DURO 500 GB						
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
07/04/2025	0000000354	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
07/04/2025	0000000354	580700090008	AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	30,000.00		0.00
07/04/2025	0000000354	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00		0.00
07/04/2025	0000000354	581800090005	NISTATINA 100000 UI/ml SUS GOT 12 mL	Unidad	0.00	0.00	50,000.00		0.00
07/04/2025	0000000354	582800020002	ACIDO TRANEXAMICO 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00		0.00
07/04/2025	0000000354	582800080001	HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/mL SOL 30 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00		0.00
07/04/2025	0000000354	583100020002	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,152.00		0.00
07/04/2025	0000000354	5833000950004	BENZOATO DE BENCILO 25 g/100 mL (25%) LOC 120 mL	Unidad	0.00	0.00	4,000.00		0.00
07/04/2025	0000000354	583301020002	CLOTIRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	800.00		0.00
07/04/2025	0000000354	583301020009	CLOTIRIMAZOL 1 g/100 mL (1 %) SOL 20 mL	Unidad	0.00	0.00	3,000.00		0.00
07/04/2025	0000000354	5836000220011	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4 g/100 mL (4 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	300.00		0.00
07/04/2025	0000000354	583800400001	MISOPROSTOL 200 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00		0.00
07/04/2025	0000000354	583800710002	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM	Unidad	0.00	0.00	300.00		0.00
07/04/2025	0000000354	583800730003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	0.00	0.00	80,000.00		0.00
07/04/2025	0000000354	583800760002	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	4,000.00		0.00
07/04/2025	0000000354	583800810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00		0.00
07/04/2025	0000000354	584000170001	GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00		0.00
07/04/2025	0000000354	584000180001	METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	80,000.00		0.00
07/04/2025	0000000354	584400170023	HIPROMELOSA 3 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	21,900.00		0.00
07/04/2025	0000000354	584500010002	OXITOCINA 10 UI INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00		0.00
07/04/2025	0000000354	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00		0.00
07/04/2025	0000000354	586300010002	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00		0.00
07/04/2025	0000000354	586300010008	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB_LM	Unidad	0.00	0.00	5,000.00		0.00
				Unidad	0.00	0.00	12,000.00		0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000045

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN			
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas										
07/04/2025	0000000354	587100030007	DEXAMETASONA 2 mg/5 mL ELIXIR 100 mL	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00		

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Dra. Lic. Rosalva Domínguez Flores
JEFE DE LOGÍSTICA


GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Adri. Roger Eirén Huapian Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000046

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud		N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
						EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
						Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
00004267 - I-4 San Ignacio									
08/04/2025	0000000364	767500590005	MEMORIA PORTATIL USB DE 16 GB		Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
00004288 - I-3 La Coipa									
08/04/2025	0000000366	040100010026	SERVICIO DE PREPARACION DE ALMUERZO		Servicio	0.00	0.00	0.00	540.00
08/04/2025	0000000367	040100010017	SERVICIO DE PREPARACION DE REFRIGERIOS		Servicio	0.00	0.00	0.00	270.00
1654.0201 - Oficina De Administracion									
08/04/2025	0000000370	940800130273	LLANTA 265/65R17		Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
1654.100213 - Productos Especificos Para Desarrollo Infantil Temprano									
08/04/2025	0000000368	135000370008	TOALLA DE FELPA DE 50 cm X 30 cm		Unidad	0.00	0.00	294.00	0.00
1654.12 - Coordinacion Salud Ambiental									
08/04/2025	0000000369	091100070097	AGUA DE MESA SIN GAS X 625 mL		Unidad	0.00	0.00	799.00	0.00
08/04/2025	0000000369	133000120047	DESINFECTANTE LIMPIADOR AROMATICO X 4 L		Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
08/04/2025	0000000369	133000240075	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5% X 1 gal		Unidad	228.00	0.00	0.00	0.00
08/04/2025	0000000369	337500070464	PIRIPROXIFEN 0.5% GRANULADO 1 kg		Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
08/04/2025	0000000369	351000010160	DPD EN POLVO PARA CLORO LIBRE EN MUESTRAS DE 10 mL X 100 TEST		Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
08/04/2025	0000000369	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4		Emp X 50	0.00	0.00	4.00	0.00
08/04/2025	0000000369	715000120022	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 40 HOJAS APROX.		Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08/04/2025	0000000369	715000230079	JUEGO DE TIJERAS DE METAL X 3 PIEZAS CON MANGO DE PLÁSTICO		Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
08/04/2025	0000000369	716000060432	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR NEGRO		Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
08/04/2025	0000000369	716000270013	TIZA ANTIALERGICA PARA PIZARRA DE COLORES		Emp X 50	0.00	0.00	44.00	0.00
08/04/2025	0000000369	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4		Emp X 500	0.00	0.00	21.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público


REGIÓN REGIONAL CUSCO
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Dra. Lic. Rosalinda Cárdenas Flores
JEFE DE LOGÍSTICA


Lic. Adm. Roger Efraín Huayán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000047

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
00004267 - I-4 San Ignacio									
09/04/2025	0000000374	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	57.00	0.00	
09/04/2025	0000000375	501100040452	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 95 cm X 1.20 m COLOR ROJO	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	
09/04/2025	0000000375	501100040455	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 1.20 m X 95 cm COLOR NEGRO	Unidad	748.00	0.00	0.00	0.00	
09/04/2025	0000000375	501100041545	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 50 cm X 70 cm APROX. COLOR AMARILLO	Unidad	356.00	0.00	0.00	0.00	
09/04/2025	0000000376	139200120042	PAPEL HIGIENICO (ROLLO PERSONAL) DOBLE HOJA BLANCO	Unidad	0.00	0.00	424.00	0.00	
00004274 - I-3 Chirinos									
08/04/2025	0000000371	040100010009	SERVICIO DE DESAYUNOS, ALMUERZOS, CENAS, COFFE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	300.00	
00004279 - I-3 Huarango									
08/04/2025	0000000372	040100010009	SERVICIO DE DESAYUNOS, ALMUERZOS, CENAS, COFFE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	48.00	
1654.100207 - Programa Prevencion Y Control Del Cancer									
09/04/2025	0000000373	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	
09/04/2025	0000000373	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	11.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO


Lic. Adm. Roger Efrén Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000048

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
00004279 - I-3 Huarango									
09/04/2025	0000000378	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	84.00	
00004311 - I-3 Tamborapa Pueblo									
09/04/2025	0000000377	040100010009	SERVICIO DE DESAYUNOS, ALMUERZOS, CENAS, COFFE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	90.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTIVA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Rosalinda Jiménez Flores
JEFE DE LOGÍSTICA


GOBIERNO REGIONAL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTIVA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Adm. Roger Efraín Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000049

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Codigo Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
00004311 - I-3 Tamborapa Pueblo									
10/04/2025	00000000379	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	195.00	
1654.0201 - Oficina De Administracion									
10/04/2025	00000000381	767400062340	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 323 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
1654.0301 - Oficina De Recursos Humano									
10/04/2025	00000000380	767400062340	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 323 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Dra. Lic. Rosalva
JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Adm. Roger Efraín Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000050

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.13 - Unidad De Seguros									
11/04/2025	0000000382	532230960003	DETECTOR DE LATIDOS FETALES PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
11/04/2025	0000000382	532260470002	ESTERILIZADOR DE CALOR SECO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
11/04/2025	0000000382	710300120076	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in X 5 COLORES X 400 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
11/04/2025	0000000382	710300130015	BANDERITA SEÑALIZADORA 2 cm X 5 cm X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
11/04/2025	0000000382	710600010070	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
11/04/2025	0000000382	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
11/04/2025	0000000382	715000110030	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALCATE	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
11/04/2025	0000000382	715000220001	TAJADOR DE BOLSILLO CON DEPOSITO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
11/04/2025	0000000382	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	
11/04/2025	0000000382	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
11/04/2025	0000000382	718500050005	CLIP MARIPOSA DE METAL N° 2 X 50	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
11/04/2025	0000000382	740880370034	MONITOR LED 23.8 in	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00	
11/04/2025	0000000382	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	
11/04/2025	0000000382	767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	81.00	0.00	
11/04/2025	0000000382	767400063808	TONER DE IMPRESION PARA BROTHER COD. REF. TN 3609 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
11/04/2025	0000000383	492900010016	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 27 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe.


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE INTEGRACIÓN DEL SECTOR SALUD
Dra. Lic. Rosalinda Jiménez Flores
JEFE DE LOGÍSTICA


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE INTEGRACIÓN DEL SECTOR SALUD
Lic. Adrián Roger Efraim Huaman Ramirez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000051

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
654.0201 - Oficina De Administracion									
11/04/2025	0000000385	767400051632	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664320 MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
11/04/2025	0000000385	767400051633	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664420 AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
11/04/2025	0000000385	767400052377	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
11/04/2025	0000000385	767400052378	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504220AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
654.07 - Oficina De Asesoría Jurídica									
11/04/2025	0000000384	746483900044	SILLA GIRATORIA DE METAL CON BRAZOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA TÉCNICA
Dra. Lic. Rossita Infanzuz Flores
JEFE DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
Línea Ejecutora Salud San Ignacio
Lic. Adm. Roger Efraim Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000052

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
14/04/2025	0000000386	351000024930	ACIDO ACETICO 5% X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
14/04/2025	0000000386	351000025779	YODO METALICO + YODURO DE POTASIO 10 g + 20 g X 1 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
14/04/2025	0000000386	351000030200	MICROALBUMINA X 30 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
14/04/2025	0000000386	351100020144	FOSFATASA ACIDA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2025	0000000386	351100020153	GLUCOSA ENZIMATICA	Det	0.00	0.00	3,268.00	0.00
14/04/2025	0000000386	351100020544	FOSFATASA ALCALINA CINETICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2025	0000000386	351100020656	CREATININA ENZIMATICA	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
14/04/2025	0000000386	351100021087	REACTIVO PROTEINURIA 24 HORAS	Det	0.00	0.00	800.00	0.00
14/04/2025	0000000386	353700030051	HIDROXIDO DE POTASIO 10% X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
14/04/2025	0000000386	358600030006	ANTIGENO BRUCELLAS ABORTUS PARA PRUEBA DE ROSA DE BENGALA X 5 mL (160 DOSIS)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2025	0000000386	358600030770	KIT DE AGLUTINACIÓN TÍFICO (H,O) Y PARATÍFICO (A,B) 5 FRASCOS X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
14/04/2025	0000000386	358600091227	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR)	Det	0.00	0.00	1,950.00	0.00
14/04/2025	0000000386	358600091861	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	Det	0.00	0.00	3,312.00	0.00
14/04/2025	0000000386	358600092526	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2025	0000000386	358600092543	KIT PARA DETECTAR HEMOGLOBINA DE SANGRE OCULTA EN HECES	Det	0.00	0.00	1,200.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900010016	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 27 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	1,467.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900020007	ACRILICO LIQUIDO DE CURADO RAPIDO X 8 oz	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900060014	FLUOR GEL NEUTRO X 200 mL	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900060052	FLUOR BARNIZ X 0.5 mL	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900080099	IONOMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (PASTA) 1.5 g + 2 JERINGAS	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900090044	PASTA DENTIFRICA MEDICADA X 100 g	Unidad	0.00	0.00	44.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900120744	TAZA DE GOMA PARA YESO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900120770	SILICONA FLUIDA (USO DENTAL) X 140 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900120792	MODELINA DE BAJA FUSION PARA IMPRESION (USO DENTAL) X 12	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900120872	CAMPO DESCARTABLE DENTAL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900130037	RESINA FOTOCURABLE X 4 g COLOR (A2, A3, A3.5) (KIT)	Unidad	0.00	0.00	2,901.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900130065	RESINA FLUIDA A2 X 2 g	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900430018	SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS FOTOCURABLE X 1.2 g (KIT)	Unidad	0.00	0.00	26.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900440014	ALGINATO (USO DENTAL) X 454 g (1 lb)	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900440015	YESO PIEDRA (USO ODONTOLÓGICO) X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900440016	YESO EXTRA DURO (USO ODONTOLÓGICO) X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900440022	CATALIZADOR PARA SILICONA X 60 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
14/04/2025	0000000386			Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000052

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N. -	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
14/04/2025	0000000386	492900440037	HIDROXIDO DE CALCIO FOTOPOLIMERIZABLE (2.5 g BASE + 2.5 g CATALIZADOR) (KIT)	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
14/04/2025	0000000386	492900450012	ESPATULA DE PLASTICO PARA ALGINATO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
14/04/2025	0000000386	495100130995	PLANO DE FOX DE ALUMINIO PARA USO ODONTOLOGICO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
14/04/2025	0000000386	495100190070	CÁNULA DE ASPIRACION DENTAL 13 cm	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
14/04/2025	0000000386	495100290004	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
14/04/2025	0000000386	495700210006	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	23.00	0.00
14/04/2025	0000000386	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	34.00	0.00
14/04/2025	0000000386	495700340055	ORTOFTALDEHIDO 0.55% X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
14/04/2025	0000000386	495700340063	GLUTARALDEHIDO 2 g/100 mL SOL 3.785 L	Unidad	0.00	0.00	146.00	0.00
14/04/2025	0000000386	495700580083	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
14/04/2025	0000000386	495700670002	VENDA ELASTICA 4 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
14/04/2025	0000000386	495700670004	VENDA ELASTICA 2 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
14/04/2025	0000000386	495700742002	BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACION N° 04	Unidad	0.00	0.00	665.00	0.00
14/04/2025	0000000386	495700960005	PAPEL CREPADO 1.20 m X 1.20 m (CORTADO)	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
14/04/2025	0000000386	495701270057	DETERGENTE ENZIMATICO CON 4 ENZIMAS X 4 L	Unidad	0.00	0.00	662.00	0.00
14/04/2025	0000000386	495701290007	EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2025	0000000386	511000060552	MICROPIPETA DE 8 CANALES VOLUMEN VARIABLE 20 µL - 200 µL	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
14/04/2025	0000000386	511000080315	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO 12 mm X 75 mm	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
14/04/2025	0000000386	511000081110	TUBO DE POLIPROPILENO DE MICRODILUCION AUTOCLAVABLE DE 1.5 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
14/04/2025	0000000386	511000260223	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIETILENO TEREFALATO (PEU)Unidad	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
14/04/2025	0000000386	512000060100	CINTA TESTIGO DE CALOR SECO PARA ESTERILIZAR 3/4 in X 50 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
14/04/2025	0000000386	512000060199	TEST BOWIE & DICK	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
14/04/2025	0000000386	512000150267	FRASCO COLECTOR PARA MUESTRA DE ORINA CON TAPA 90 mL	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
14/04/2025	0000000386	512000150712	FRASCO DE PLASTICO PARA MUESTRA DE HECES DE 30 mL CON TAPA Y ESPATULA	Unidad	0.00	0.00	3,667.00	0.00
14/04/2025	0000000386	512000180052	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 mm X 22 mm	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
14/04/2025	0000000386	512000281174	RESERVORIO NO ESTERIL DE PLASTICO PARA PIPETA MULTICANAL X 10	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
14/04/2025	0000000386	512000370033	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 29 G X 1.5 mm	Unidad	0.00	0.00		

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000052

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
14/04/2025	0000000386	586600180015	ALCOHOL YODADO 5 g/100 mL SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Dra. Lic. Rosalinda D. Almaguer JONES
JEFE DE LOGISTICA


GOBIERNO REGIONAL CALLAPA
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Adm. Roger Efraim Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000053

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
00004267 - I-4 San Ignacio									
15/04/2025	0000000387	351100020258	UREA CINETICA	Det	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
15/04/2025	0000000387	3586000090501	HEMOGLOBINA GLICOSILADA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
15/04/2025	0000000387	3586000091861	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	Det	0.00	0.00	0.00	77.00	0.00
15/04/2025	0000000387	495500010972	MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA S	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,070.00	0.00
15/04/2025	0000000387	495500010973	MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
15/04/2025	0000000387	495700500004	SONDA NASOGASTRICA N° 14	Unidad	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
15/04/2025	0000000387	495700500006	SONDA NASOGASTRICA N° 6	Unidad	0.00	0.00	0.00	150.00	0.00
15/04/2025	0000000387	495700960005	PAPEL CREPADO 1.20 m X 1.20 m (CORTADO)	Unidad	0.00	0.00	0.00	35.00	0.00
15/04/2025	0000000387	511000260134	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 4 mL CON T	Unidad	0.00	0.00	0.00	11,000.00	0.00
15/04/2025	0000000387	511000260175	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 6 mL SIN ADITIV	Unidad	0.00	0.00	0.00	5,287.00	0.00
15/04/2025	0000000388	492900120872	CAMPO DESCARTABLE DENTAL	Unidad	0.00	0.00	0.00	2,086.00	0.00
15/04/2025	0000000388	495700210006	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	170.00	0.00
15/04/2025	0000000388	495700210009	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 20 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	606.00	0.00
15/04/2025	0000000388	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	0.00	463.00	0.00
15/04/2025	0000000388	495700780017	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	4,002.00	0.00
15/04/2025	0000000388	495700780034	AGUJA MARIPOSA PARA TUBO AL VACIO 23 G X 3/4 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	400.00	0.00
15/04/2025	0000000388	495701290007	EQUIPO MICROGOTERO CON VOLTROL	Unidad	0.00	0.00	0.00	68.00	0.00
15/04/2025	0000000389	351100020153	GLUCOSA ENZIMATICA	Det	0.00	0.00	0.00	359.00	0.00
15/04/2025	0000000389	3536000050013	FENOL 5% X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
15/04/2025	0000000389	3586000091861	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	Det	0.00	0.00	0.00	36.00	0.00
15/04/2025	0000000389	492900120872	CAMPO DESCARTABLE DENTAL	Unidad	0.00	0.00	0.00	13.00	0.00
15/04/2025	0000000389	492900440016	YESO EXTRA DURO (USO ODONTOLOGICO) X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
15/04/2025	0000000389	495500010972	MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA S	Unidad	0.00	0.00	0.00	397.00	0.00
15/04/2025	0000000389	495700210006	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,087.00	0.00
15/04/2025	0000000389	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	0.00	303.00	0.00
15/04/2025	0000000389	495700330003	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 11	Unidad	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00
15/04/2025	0000000389	495700400135	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION ADULTO	Unidad	0.00	0.00	0.00	80.00	0.00
15/04/2025	0000000389	495700580083	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	254.00	0.00
15/04/2025	0000000389	495700780017	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
15/04/2025	0000000389	495701290007	EQUIPO MICROGOTERO CON VOLTROL	Unidad	0.00	0.00	0.00	211.00	0.00
15/04/2025	0000000389	495701360349	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	150.00	0.00
15/04/2025	0000000390	511000260175	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 6 mL SIN ADITIV	Unidad	0.00	0.00	0.00	413.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000053

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
15/04/2025	0000000392	355800020251	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1-2 Y SÍFILIS	Det	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
15/04/2025	0000000392	358600093489	PCR LATEX DIRECTO - PROTEINA C REACTIVA X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
15/04/2025	0000000392	358600093741	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	Det	0.00	0.00	4,981.00	0.00	
15/04/2025	0000000392	495700110018	BAJALENGUA DE MADERA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00	
15/04/2025	0000000392	511000260026	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 8 mL CON CL	Unidad	0.00	0.00	2,310.00	0.00	
15/04/2025	0000000393	351100020419	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP)	Det	0.00	0.00	300.00	0.00	
15/04/2025	0000000393	351100020420	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO)	Det	0.00	0.00	300.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe.


Dra. Lic. Rossitza Domínguez Flores
JEFE DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


Lc. Adm. Roger Efraim Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000054

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
16/04/2025	0000000394	511000260224	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIETILENO TEREFTALATO (PEUnidad		0.00	0.00	1,000.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:



Dra. Lic. Rosilain Delacruz Flores
JEFE DE LOGISTICA



Lic. Adm. Roger Efraim Huaman Ramirez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000055

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
15/04/2025	0000000391	351000024930	ACIDO ACETICO 5% X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
15/04/2025	0000000391	3586000093741	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	Det	0.00	0.00	19.00	0.00	
15/04/2025	0000000391	492900010016	AGUJA DENTAL TIPO CARPUL DE DESCARTABLE N° 27 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00	
15/04/2025	0000000391	495700210006	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 18 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	23.00	0.00	
15/04/2025	0000000391	512000180052	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 mm X 22 mm	Unidad	0.00	0.00	8,333.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL CAJAMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE LOGÍSTICA
Dra. Lic. Rosalinda Anguez Flores
JEFE DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL CAJAMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE LOGÍSTICA
Lc. Adm. Roger Efraín Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000056

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
21/04/2025	0000000395	586600180032	ALCOHOL YODADO 0.3 g/100 mL SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL DE LA MARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Dra. Lic. Rosita Diminguez Flores
JEFE DE LOGISTICA


GOBIERNO REGIONAL DE LA MARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Adm. Roger Efraín Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000057

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
654.0201 - Oficina De Administracion									
23/04/2025	0000000396	260200010040	SERVICIO CONTROL DE CONFECCION DE PRENDAS DE VESTIR	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,040.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE LOGÍSTICA
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Dra. Lic. Rosalva Dominguez Pizarro
EPE DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE LOGÍSTICA
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lc. Adm. Roger Efra Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000058

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
00004267 - I-4 San Ignacio									
25/04/2025	0000000403	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	0.00	0.00		10.00	0.00
25/04/2025	0000000403	716000060496	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA JUEGO X 6 COLORES	Unidad	0.00	0.00		30.00	0.00
25/04/2025	0000000403	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00		50.00	0.00
25/04/2025	0000000403	717200050230	PAPEL BOND DE 75 g TAMAÑO A4 DE COLOR	Emp X 500	0.00	0.00		40.00	0.00
25/04/2025	0000000403	717200140002	LIBRO DE ACTAS DE 100 FOLIOS	Unidad	0.00	0.00		20.00	0.00
25/04/2025	0000000404	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00		36.00	0.00
25/04/2025	0000000404	717200030021	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO CARTA X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00		40.00	0.00
25/04/2025	0000000404	767400040090	CD GRABABLE DE 700 MB	Ciento	0.00	0.00		1.00	0.00
25/04/2025	0000000405	710300060089	GOMA LIQUIDA X 50 mL	Unidad	0.00	0.00		100.00	0.00
25/04/2025	0000000405	716000010223	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO.	Emp X 50	0.00	0.00		12.00	0.00
25/04/2025	0000000405	716000060401	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA (JUEGO X 4)	Unidad	0.00	0.00		25.00	0.00
25/04/2025	0000000406	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	0.00	0.00		7.00	0.00
25/04/2025	0000000406	716000040012	LAPIZ NEGRO N° 1 CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00		36.00	0.00
25/04/2025	0000000407	715000190001	REGLA DE PLASTICO 30 cm	Unidad	0.00	0.00		50.00	0.00
25/04/2025	0000000408	717300110090	CARTULINA SIMPLE 120 g DE 70 cm X 100 cm DE COLOR	Unidad	0.00	0.00		50.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe.


GOBIERNO REGIONAL CAYASH
SECRETARÍA REGIONAL DE EDUCACIÓN Y CULTURA
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Adm. Roger Eifen Huaman Ramirez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION


GOBIERNO REGIONAL CAYASH
SECRETARÍA REGIONAL DE EDUCACIÓN Y CULTURA
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Dra. Lic. Rosalinda
JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000059

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654-0201 - Oficina De Administracion									
29/04/2025	0000000410	260200010040	SERVICIO CONTROL DE CONFECCION DE PRENDAS DE VESTIR	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,040.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público se suscribe:



Dra. Lic. Rosalinda Riquelme Flores
JEFE DEL D. L. G. L. G.

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento



Lic. Adm. Roger Efraim Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000060

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.0201 - Oficina De Administración									
30/04/2025	0000000413	040100010017	SERVICIO DE PREPARACION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	600.00	
30/04/2025	0000000413	040100010026	SERVICIO DE PREPARACION DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,400.00	

La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.

La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN JUAN

[Signature]
Dra. Lic. Roxsith Dominguez Flores
JEFE DE LOGISTICA

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL CALAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
Dra. Lic. Rossylin Romáñez Flores
JEFE DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL CALAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Adm. Roger Efraim Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000061

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud		N° de Solicitud de Modificación		Código Item N.º		Descripción del Item		Unidad de Medida		CANTIDAD Y/O VALORES			
										EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
										Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
00004267 - I-4 San Ignacio													
29/04/2025	0000000409	672288020001	REGISTRADOR DE DATOS - DATA LOGGER	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00	
30/04/2025	0000000414	070400190033	CINTA AISLANTE DE 19 mm X 22 m NEGRO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	
30/04/2025	0000000414	285000100036	TOMACORRIENTE CON LINEA A TIERRA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	
05/05/2025	0000000415	281600210294	CABLE ELÉCTRICO TIPO THW N° 12 AWG X 100 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	
05/05/2025	0000000415	283400100065	PILA ALCALINA AAA 1.5 V	Par	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00	
07/05/2025	0000000420	767500030266	DISCO DURO SATA 480 GB 2.5 in	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	
07/05/2025	0000000421	602287620001	TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	
08/05/2025	0000000428	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,724.00	0.00	0.00	0.00	1,724.00	0.00	
08/05/2025	0000000430	582800230013	FERROSO SULFATO 75 mg (15 mg de Fe)/5 mL JBE 180 mL	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	0.00	240.00	0.00	
08/05/2025	0000000433	582800300002	FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00	0.00	
08/05/2025	0000000437	583600190038	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	42.00	0.00	0.00	0.00	42.00	0.00	
08/05/2025	0000000438	536425250032	CAMILLA DE METAL CON CABECERA GRADUABLE	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	
08/05/2025	0000000439	532230960003	DETECTOR DE LATIDOS FETALES PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	
1654.0201 - Oficina De Administracion													
08/05/2025	0000000422	746406260007	ARMARIO DE MELAMINA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	
1654.100203 - Programa Salud Materno Neonatal													
09/05/2025	0000000440	740836500053	IMPRESORA A INYECCION DE TINTA A COLOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	
1654.12 - Coordinacion Salud Ambiental													
07/05/2025	0000000416	172100090009	GASOHOL REGULAR	Gallon	0.00	0.00	853.00	0.00	0.00	0.00	853.00	0.00	
07/05/2025	0000000416	890300020006	MOCHILA DE POLIESTER	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	
07/05/2025	0000000416	899600080089	CAMISETA DE ALGODÓN MANGA LARGA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	
07/05/2025	0000000416	899600150020	CASACA ACOLCHADA IMPERMEABLE UNISEX	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	
1654.13 - Unidad De Seguros													
07/05/2025	0000000417	900100010014	SERVICIO DE MENSAJERÍA NIVEL LOCAL, REGIONAL Y NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	1,800.00	0.00	0.00	0.00	1,800.00	0.00	
07/05/2025	0000000418	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00	0.00	0.00	16.00	0.00	
07/05/2025	0000000418	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00	
07/05/2025	0000000419	710300060069	GOMA LIQUIDA X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	
07/05/2025	0000000419	715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	
07/05/2025	0000000419	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00	0.00	0.00	16.00	0.00	
07/05/2025	0000000419	716000060378	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00	
07/05/2025	0000000419	718500060001	CHINCHE CON CABEZA DE COLORES X 100	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	
08/05/2025	0000000423	532255710001	EQUIPO NEBULIZADOR	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000061

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.13 - Unidad De Seguros									
08/05/2025	0000000423	532266650001	HEMOGLOBINOMETRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
08/05/2025	0000000424	5852002000001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	Unidad	0.00	0.00	61,630.00	0.00	
08/05/2025	0000000425	581200010002	CLORANFENICOL 500 mg CAP	Unidad	0.00	0.00	2,640.00	0.00	
08/05/2025	0000000426	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,903.00	0.00	
08/05/2025	0000000427	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,723.00	0.00	
08/05/2025	0000000429	583700040001	ESPIRONOLACTONA 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
08/05/2025	0000000429	583700040002	ESPIRONOLACTONA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
08/05/2025	0000000431	582800230013	FERROSO SULFATO 75 mg (15 mg de Fe)/5 mL JBE 180 mL	Unidad	0.00	0.00	1,033.00	0.00	
08/05/2025	0000000432	582800230008	FERROSO SULFATO 300 mg (equiv. 60 mg Fe) TAB	Unidad	0.00	0.00	30,000.00	0.00	
08/05/2025	0000000434	587100010007	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SÓDICO) 100 mg INY	Unidad	0.00	0.00	210.00	0.00	
08/05/2025	0000000435	583300930010	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 50 g	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
08/05/2025	0000000436	583600190021	YODO POVIDONA ESPUMA 8.5 g/100 mL (8.5 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	31.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe.


Dra. Lic. Roxsitha Jiménez
JEFE DE LOGÍSTICA


Lc. Apm. Roger Efraín Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000062

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.0201 - Oficina De Administracion									
09/05/2025	0000000441	740880370001	MONITOR LED	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
09/05/2025	0000000441	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
09/05/2025	0000000442	850500040003	SEGURO DE VEHICULO (PRIMA DE SEGURO)	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO


Dra. Lic. Rosita Domínguez Flores
JEFE DE LOGISTICA


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO


Lic. Adm. Roger Efraim Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000063

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
13/05/2025	0000000444	071100387628	SERVICIO ESPECIALIZADO DE ALMACENAMIENTO Y ENTREGA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y Servicio		0.00	0.00	0.00	2.640.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Dra. Lic. Rossi: J. J. RIVERA
JEFE DE LOGISTICA


L.C. Adri. Roger Efra Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000064

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
00004267 - I-4 San Ignacio								
14/05/2025	0000000446	091100020084	AGUA MINERAL SIN GAS X 625 mL APROX.	Unidad	519.00	0.00	0.00	0.00
15/05/2025	0000000448	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
15/05/2025	0000000449	139200160324	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	19.00	0.00
16/05/2025	0000000450	091100020067	AGUA MINERAL SIN GAS X 620 mL X 15	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
16/05/2025	0000000450	091100020084	AGUA MINERAL SIN GAS X 625 mL APROX.	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/05/2025	0000000451	317500100053	MUÑECAS EDUCATIVAS DE LACTANCIA MATERNA	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00
16/05/2025	0000000451	317500151023	JUEGO TETA DIDÁCTICA	Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00
16/05/2025	0000000452	646100030066	TACHO DE PLÁSTICO CON PEDAL 20 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	66.00	0.00
154.100201 - Coordinación Atención Integral								
14/05/2025	0000000445	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
16/05/2025	0000000447	317500100272	PUNTERO LASER (TIPO LAPICERO)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
154.1003 - Coordinación De Servicios De Salud								
09/05/2025	0000000443	940800130083	LLANTA 245/75R16	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
09/05/2025	0000000443	940800130273	LLANTA 265/65R17	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
09/05/2025	0000000443	949600440387	LLANTA 7.00 15 TL POSTERIOR	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
09/05/2025	0000000443	949600440388	LLANTA 7.00 15 TL DELANTERA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Dra. Lic. Rosalva
JEFE DE LOGISTICA


Lic. Adm. Roger Eifren Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000065

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1654.1003 - Coordinación De Servicios De Salud								
19/05/2025	0000000453	607500070125	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	99,999.00
19/05/2025	0000000454	607500070195	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MOTOCICLETA	Servicio	0.00	0.00	0.00	750.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Dra. Lic. Roxsita Dominguez Flores
JEFE DE LOGISTICA


Lic. Mm. Roger Efran Huanan Ramirez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000066

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1654.0201 - Oficina De Administracion								
21/05/2025	0000000456	940500040027	ALQUILER DE LOCAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	25,000.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:



GOBIERNO REGIONAL DE SAN IGNACIO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO



Dra. Lic. Rosalva Y. Miranda
JEFE DE LOGÍSTICA



Lic. Adm. Roger Eiren Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000067

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
654.09 - Oficina De Epidemiología								
21/05/2025	0000000455	899600080088	CAMISETA DE ALGODÓN MANGA CORTA	Unidad	13.00	0.00	0.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Dra. Lic. Rosalinda Pineda
JEFE DE LOGISTICA


Lic. Roger Efraim Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

BIBLIOTECA

Gobierno Regional de Arequipa
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
BIBLIOTECA
se suscribe al presente documento en la fecha y lugar que se indica.

Lic. Adm. Roger Efraim Huamán Ramírez
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000069

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 0071654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.0201 - Oficina De Administracion									
28/05/2025	0000000460	767500030139	DISCO DURO SATA 1 TB	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
28/05/2025	0000000461	900100010004	SERVICIO DE COURIER NIVEL LOCAL Y NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,610.00	
1654.0801 - Oficina De Desarrollo Institucional									
28/05/2025	0000000463	172100040013	GASOLINA REGULAR	Galon	0.00	0.00	375.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE LOGÍSTICA
REPRESENTADA POR: JESUS M. ZARATE
Dra. Lic. Rossita
JEFE DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN Y PROMOCIÓN
Lic. Aym. Roger Efrén Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000070

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N°	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
28/05/2025	0000000462	172100070024	DIESEL B5	Galon	0.00	0.00	7,670.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Dra. Lic. Rossitza Rosendo Flores
JEFE DE LOGISTICA


Lc. Agm. Roger Efrén Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000071

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Codigo Item N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
00004267 - I-4 San Ignacio									
27/05/2025	00000000458	497000020460	CONTENEDOR DE POLIPROPILENO DE BIOSEGURIDAD DE 4.8 L	Unidad	0.00	0.00	631.00	0.00	
29/05/2025	00000000464	096800010173	GALLETA DE SODA X 48 g APROX.	Unidad	110.00	0.00	0.00	0.00	
1654.05 - Oficina De Estadística E Informatica									
28/05/2025	00000000459	283400420236	BATERIA RECARGABLE DE GEL 12 V 100 Ah	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Dra. Lic. Kossidini
JEFE DE LA OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA


Lic. Adm. Roger Efrén Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000072

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.05 - Oficina De Estadística E Informatica									
02/06/2025	0000000469	283400460055	BATERIA UPS 960 AH 192 V TIEMPO VIDA 3-5 AÑOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Dra. Lic. Rosstalin Domínguez Flores
JEFE DE OFICINA


Lic. Adm. Roger Efrén Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000073

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N°	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
03/06/2025	0000000476	139000030010	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO MEDIO	Unidad	0.00	0.00	3,648.00	0.00
03/06/2025	0000000489	139200160330	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 300 m	Unidad	0.00	0.00	356.00	0.00
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
03/06/2025	0000000473	139200160330	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 300 m	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
03/06/2025	0000000488	139200500001	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 1 LAPROX.	Unidad	0.00	0.00	141.00	0.00
03/06/2025	0000000492	139000030010	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO MEDIO	Unidad	0.00	0.00	4,612.00	0.00
03/06/2025	0000000492	139000030021	CEPILLO DENTAL PARA NIÑO CERDA SUAVE	Unidad	0.00	0.00	12,400.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:



Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

SE SUSCRIBE:
Lic. Adm. Roger Efraim Huanán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000074

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud		Código Item N.- de Modificación	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
N° de Solicitud	Modificación				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
00004267 - I-4 San Ignacio								
02/06/2025	0000000466	602206520001	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
02/06/2025	0000000467	532271820001	LAMPARA INCANDESCENTE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/06/2025	0000000478	139200160356	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 19 m	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
03/06/2025	0000000479	139200160356	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 19 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
03/06/2025	0000000480	139200160330	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 300 m	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/06/2025	0000000481	139200160330	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 300 m	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/06/2025	0000000481	139200160356	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 19 m	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
03/06/2025	0000000483	767500590005	MEMORIA PORTATIL USB DE 16 GB	Unidad	0.00	0.00	96.00	0.00
03/06/2025	0000000485	767500590005	MEMORIA PORTATIL USB DE 16 GB	Unidad	0.00	0.00	31.00	0.00
03/06/2025	0000000491	091100070054	AGUA DE MESA SIN GAS X 500 ml	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
03/06/2025	0000000491	091400060005	ATUN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 170 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/06/2025	0000000491	096800010177	GALLETA SALADA X 26 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
03/06/2025	0000000491	096800010219	GALLETA DULCE X 40 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
03/06/2025	0000000494	711100010036	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
03/06/2025	0000000494	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	6.00	0.00
03/06/2025	0000000495	716000060381	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00
03/06/2025	0000000495	717300110023	CARTULINA SIMPLE 100 g DE 70 cm X 100 cm	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
03/06/2025	0000000497	710600010070	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
03/06/2025	0000000497	711100010036	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
03/06/2025	0000000498	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
03/06/2025	0000000498	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	4.00	0.00
03/06/2025	0000000499	717300110023	CARTULINA SIMPLE 100 g DE 70 cm X 100 cm	Unidad	0.00	0.00	266.00	0.00
03/06/2025	0000000500	717200030021	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO CARTA X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	58.00	0.00
03/06/2025	0000000500	767400062983	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 58A CF258A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/06/2025	0000000501	133000240075	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO)AL 5% X 1 gal	Unidad	103.00	0.00	0.00	0.00
04/06/2025	0000000508	139200160324	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 150 HOJAS	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
04/06/2025	0000000508	501100041546	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 50 cm X 70 cm APROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	172.00	0.00
04/06/2025	0000000508	501100041547	BOLSA DE POLIETILENO 3 µm X 50 cm X 70 cm APROX. COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	174.00	0.00
00004276 - I-3 San Pedro De Perico								
03/06/2025	0000000484	139200160330	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 300 m	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/06/2025	0000000484	139200160356	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 19 m	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
03/06/2025	0000000486	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000074

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
00004276 - I-3 San Pedro De Perico									
03/06/2025	0000000486	716000060405	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
03/06/2025	0000000486	716000060421	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
1654.0202 - Oficina De Patrimonio									
03/06/2025	0000000504	710300050214	ETIQUETA AUTOADHESIVA 6 cm X 4 cm X 100	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00	
03/06/2025	0000000504	740832000031	IMPRESORA TÉRMICA DE CÓDIGOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
03/06/2025	0000000504	767400090247	CINTA DE RESINA PARA IMPRESORA TÉRMICA 110 mm X 300 m	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
1654.0301 - Oficina De Recursos Humano									
02/06/2025	0000000468	850100030004	SEGUROS ACCIDENTES PERSONALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,300.00	
1654.04 - Coordinacion Cpced									
03/06/2025	0000000505	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	500.00	
1654.100201 - Coordinacion Atencion Integral									
03/06/2025	0000000487	071100387628	SERVICIO ESPECIALIZADO DE ALMACENAMIENTO Y ENTREGA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,400.00	
1654.100203 - Programa Salud Materno Neonatal									
03/06/2025	0000000474	710600100254	SOBRE MANILA TAMAÑO MEDIO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	
1654.100204 - Programa Tbc-vih/sida									
03/06/2025	0000000496	710300160032	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 1/2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
03/06/2025	0000000496	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
1654.100209 - Programa Control Y Prevencion En Salud Mental									
02/06/2025	0000000471	172100040013	GASOLINA REGULAR	Galon	92.00	0.00	0.00	0.00	
02/06/2025	0000000471	172100070024	DIESEL B5	Galon	70.00	0.00	0.00	0.00	
03/06/2025	0000000503	767400062983	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 58A CF258A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
1654.100213 - Productos Especificos Para Desarrollo Infantil Temprano									
02/06/2025	0000000465	511000110075	TERMOMETRO DIGITAL PARA TERMO PORTA VACUNAS	Unidad	0.00	0.00	23.00	0.00	
03/06/2025	0000000482	767500590005	MEMORIA PORTATIL USB DE 16 GB	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	
1654.1003 - Coordinacion De Servicios De Salud									
02/06/2025	0000000470	607500070124	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00	
02/06/2025	0000000470	607500070125	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,302.00	
04/06/2025	0000000507	112260390034	REFRIGERADORA PARA VACUNAS TIPO ICE LINED 60 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
1654.12 - Coordinacion Salud Ambiental									
03/06/2025	0000000502	351000030054	SOLUCION DE CALIBRACION PARA MEDIDOR DE CONDUCTIVIDAD 1413 Us/cm X 450 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
03/06/2025	0000000502	358600050868	SOLUCIÓN TAMPÓN (BUFFER) pH 4.00 +/- 0.01 (25 °C) X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
03/06/2025	0000000502	358600050869	SOLUCIÓN TAMPÓN (BUFFER) pH 7.00 +/- 0.01 (25 °C) X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000074

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.12 - Coordinación Salud Ambiental									
03/06/2025	00000000502	358600050870	SOLUCIÓN TAMPÓN (BUFFER) pH 10.00 +/- 0.01 (25 °C) X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
03/06/2025	00000000502	511000150691	COMPARADOR DE CLORO TIPO DISCO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
03/06/2025	00000000502	512000220272	PLACA PETRI DE VIDRIO 15 mm X 60 mm X 100	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
1654.13 - Unidad De Seguros									
04/06/2025	00000000510	532288390007	OXIMETRO DE PULSOS DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
04/06/2025	00000000511	746481870001	SILLA FIJA DE METAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
04/06/2025	00000000512	172100070024	DIESEL B5	Galon	0.00	0.00	7.14	0.00	
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
04/06/2025	00000000506	071100387628	SERVICIO ESPECIALIZADO DE ALMACENAMIENTO Y ENTREGA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y Servicio	Unidad	0.00	0.00	0.00	4,800.00	
04/06/2025	00000000509	512000040134	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 5 L	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Dra. Lic. Rosalva Domínguez Flores
JEFE DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


Lic. Adm. Roger Efrén Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000075

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
00029151 - I-3 Centro De Salud Mental Comunitario Flor De Loto									
05/06/2025	0000000513	584900200002	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

OFICINA REGIONAL DE CALAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Dra. Lic. Rossitain
JEFE DE LEGISLACIÓN

OFICINA REGIONAL DE CALAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lc. Adri. Roger Efra Huanán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000076

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud		N° de Solicitud de Modificación		Código Item N.-		Descripción del ítem		Unidad de Medida		CANTIDAD Y/O VALORES			
										EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
										Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
00004267 - I-4 San Ignacio													
05/06/2025	0000000514	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS		Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	
05/06/2025	0000000516	717200030021	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO CARTA X 100 HOJAS		Unidad	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000517	710300060089	GOMA LIQUIDA X 50 mL		Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000518	716000060401	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA (JUEGO X 4)		Unidad	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000519	716000010022	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL		Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000519	716000010193	BOLIGRAFO (LAPICERO) TINTA GEL PUNTA FINA COLOR AZUL		Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000519	716000010222	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL		Emp X 50	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000519	716000040069	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR X 12		Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000519	716000060425	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA NEGRO		Unidad	0.00	0.00	0.00	16.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000519	717200050230	PAPEL BOND DE 75 g TAMAÑO A4 DE COLOR		Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000519	717200260012	PAPELOGRAFO 56 g DE 86 cm X 61 cm		Emp X 500	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000519	718500080025	GRAPA 26/6 X 1000		Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	
1654.0202 - Oficina De Patrimonio													
06/06/2025	0000000524	710300050214	ETIQUETA AUTOADHESIVA 6 cm X 4 cm X 100		Unidad	0.00	0.00	0.00	280.00	0.00	0.00	0.00	
1654.06 - Oficina De Comunicaciones													
05/06/2025	0000000515	952233750001	EQUIPO DE SONIDO		Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	
1654.1003 - Coordinacion De Servicios De Salud													
05/06/2025	0000000521	139200160330	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 300 m		Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000522	475100057105	CERTIFICADO DE ASISTENCIA A TALLERES		Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000522	710600040050	FOLDER MANILA TAMAÑO A4		Emp X 50	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000522	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m		Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000522	710600120069	MICA PORTAPAPELES TAMAÑO A4		Decena	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000522	711100010028	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO CHICO		Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000522	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO		Unidad	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000522	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL		Emp X 50	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000522	716000040069	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR X 12		Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000522	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO		Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000522	717200170094	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 65 cm DE COLORES		Unidad	0.00	0.00	0.00	11.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000522	718500050001	CLIP DE METAL CHICO N° 1 X 100		Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000522	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000		Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	
05/06/2025	0000000522	767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO		Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00	0.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000076

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.12 - Coordinación Salud Ambiental									
05/06/2025	0000000520	337500070464	PIRIPROXIFEN 0.5% GRANULADO 1 kg	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:



Dra. Liz Rossini Domínguez
DIRECTORA DE LOGÍSTICA



Lic. Adm. Roger Efrén Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000077

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud		Código Item N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
de Modificación					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
00004267 - I-4 San Ignacio								
06/06/2025	0000000529	716000060401	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA (JUEGO X 4)	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/06/2025	0000000529	718500050001	CLIP DE METAL CHICO N° 1 X 100	Unidad	0.00	0.00	37.00	0.00
09/06/2025	0000000533	740895000001	TECLADO - KEYBOARD	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
1654.06 - Oficina De Comunicaciones								
09/06/2025	0000000530	210100010732	SERVICIO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
1654.0801 - Oficina De Desarrollo Institucional								
09/06/2025	0000000534	210100020027	SERVICIO DE AUDITORÍA MÉDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
1654.100203 - Programa Salud Materno Neonatal								
09/06/2025	0000000532	710600100254	SOBRE MANILA TAMAÑO MEDIO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	84.00	0.00
1654.100213 - Productos Especificos Para Desarrollo Infantil Temprano								
09/06/2025	0000000531	672288020001	REGISTRADOR DE DATOS - DATA LOGGER	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
1654.12 - Coordinacion Salud Ambiental								
06/06/2025	0000000527	497000020359	TACHO DE ACERO DE BIOSEGURIDAD DE 20 L	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
06/06/2025	0000000528	512000140472	FILTRO DE MEMBRANA ACETATO DE CELULOSA 0.45 µm X 47 mm X 100	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:



GOBIERNO REGIONAL
REGIONAL DIRECTOR
REGIONAL DIRECTOR



DIRECTOR REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO



Dra. Lic. Rosalinda Jiménez
JEFE DE LOGÍSTICA



Lic. Adm. Roger Efrén Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000078

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud		N° de Solicitud de Modificación	Código Item N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
						EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
						Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
00004267 - I-4 San Ignacio									
10/06/2025	0000000535	716000010022	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL		Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
10/06/2025	0000000536	716000010022	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL		Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
10/06/2025	0000000537	716000060464	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA DELGADA JUEGO X 12 COLORES		Unidad	0.00	0.00	72.00	0.00
10/06/2025	0000000542	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	127.00	0.00
1654.0201 - Oficina De Administración									
10/06/2025	0000000540	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS		Servicio	0.00	0.00	0.00	744.00
1654.0801 - Oficina De Desarrollo Institucional									
10/06/2025	0000000539	040100010017	SERVICIO DE PREPARACION DE REFRIGERIOS		Servicio	0.00	0.00	0.00	300.00
1654.12 - Coordinación Salud Ambiental									
10/06/2025	0000000538	805200020065	PROTECTOR AUDITIVO DE SILICONA CON CORDON		Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
10/06/2025	0000000541	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB		Unidad	0.00	0.00	2,070.00	0.00
10/06/2025	0000000543	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	128.00	0.00
10/06/2025	0000000544	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	395.00	0.00
10/06/2025	0000000545	583600190021	YODO POVIDONA ESPUMA 8.5 g/100 mL (8.5 %) SOL 1 L		Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:



Dra. Lic. Rossitai Quintanilla
JEFE DE LOGISTICA



Lic. Adm. Roger Efraín Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000079

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud		N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
						EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN			
						Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
00004267 - I-4 San Ignacio											
11/06/2025	0000000547	139200100025	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	26.00	0.00			
11/06/2025	0000000548	139200500001	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 1 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00			
11/06/2025	0000000549	133000160080	DETERGENTE GRANULADO X 15 kg	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00			
11/06/2025	0000000549	139200160343	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00			
11/06/2025	0000000549	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	3.00	0.00			
11/06/2025	0000000551	139200160324	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00			
11/06/2025	0000000552	133000160004	DETERGENTE GRANULADO X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00			
12/06/2025	0000000554	283400230022	BATERIA DE LITIO 3.6 V	Unidad	0.00	0.00	23.00	0.00			
1654.100204 - Programa Tbc-vih/sida											
11/06/2025	0000000546	091100070097	AGUA DE MESA SIN GAS X 625 mL	Unidad	139.00	0.00	0.00	0.00			
11/06/2025	0000000546	096800010371	GALLETA DE SODA X 250 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	93.00	0.00			
11/06/2025	0000000546	710600040025	FOLDER MANILA TAMAÑO OFICIO	Emp X 25	0.00	0.00	4.00	0.00			
1654.100205 - Programa Enfermedades Metaxenicas Y Zoonosis											
11/06/2025	0000000550	091100020084	AGUA MINERAL SIN GAS X 625 mL APROX.	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00			
11/06/2025	0000000550	139200160324	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00			
11/06/2025	0000000550	139200500005	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 250 mL APROX.	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00			
11/06/2025	0000000550	710300010022	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00			
11/06/2025	0000000550	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00			
11/06/2025	0000000550	767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00			
11/06/2025	0000000550	767400052384	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544220AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00			
11/06/2025	0000000550	767400052385	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544320AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00			
11/06/2025	0000000550	767400052386	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544420AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00			
11/06/2025	0000000550	767500590010	MEMORIA PORTATIL USB (MENOR A 1/4 UIT) DE 32 GB	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00			

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000079

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.12 - Coordinación Salud Ambiental									
11/06/2025	0000000553	337500070464	PIRIPROXIFEN 0.5% GRANULADO 1 kg	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Dra. Lic. Rosalva Domínguez Torres
JEFE DE LOGÍSTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SAN IGNACIO
Lic. Adm. Roger Efraim Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000080

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud		N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
						EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN			
						Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
00004267 - I-4 San Ignacio											
13/06/2025	0000000555	710600100351		SOBRE MANILA TAMAÑO A5.	Emp X 50	0.00	0.00		15.00		0.00
13/06/2025	0000000555	767400052105		TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON DE 1 L NEGRO	Unidad	0.00	0.00		2.00		0.00
1654.0201 - Oficina De Administracion											
13/06/2025	0000000559	767400051632		TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T684320 MAGENTA	Unidad	0.00	0.00		2.00		0.00
13/06/2025	0000000559	767400051633		TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664420 AMARILLO	Unidad	0.00	0.00		2.00		0.00
13/06/2025	0000000559	767400052377		TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00		6.00		0.00
13/06/2025	0000000559	767400052378		TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504220AL CIAN	Unidad	0.00	0.00		2.00		0.00
1654.13 - Unidad De Seguros											
13/06/2025	0000000557	071100380305		SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00		0.00		1,200.00
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas											
13/06/2025	0000000556	601000020109		MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00		0.00		5,000.00
13/06/2025	0000000558	601000010040		MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO DUCTO	Servicio	0.00	0.00		0.00		7,700.00
13/06/2025	0000000560	746483900044		SILLA GIRATORIA DE METAL CON BRAZOS	Unidad	0.00	0.00		3.00		0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe.


Dra. Lic. Rossitza Iniguez Torres
JEFEE DEL AREA


Lc. Adm. Roger Efran Puelin Ramirez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000081

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
00004267 - I-4 San Ignacio									
16/06/2025	0000000562	767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
16/06/2025	0000000561	601000010008	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "Inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:



Dra. Lic. Rosalinda Hernández
DIRECTORA DE LOGÍSTICA



Lic. Adm. Roger Efran Auanán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000082

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/	
1654.020301	- Oficina De Logística								
17/06/2025	0000000574	746406260007	ARMARIO DE MELAMINA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:



GOBIERNO REGIONAL
DIRECCIÓN DE
LOGÍSTICA
Dra. Lic. Rosalva
JEFE DE LOGÍSTICA



GOBIERNO REGIONAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Alim. Roger E. en Juanán Kairi
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000083

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud		N° de Solicitud de Modificación		Código Item N.-		Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
								EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
								Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/	
00004267 - I-4 San Ignacio												
17/06/2025		0000000569		462252150001		ESTABILIZADOR		Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/06/2025		0000000570		602206160001		BALANZA (OTRAS)		Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/06/2025		0000000573		710600100254		SOBRE MANILA TAMAÑO MEDIO OFICIO		Unidad	0.00	0.00	370.00	0.00
1654.0201 - Oficina De Administracion												
18/06/2025		0000000580		900100010004		SERVICIO DE COURIER NIVEL LOCAL Y NACIONAL		Servicio	0.00	0.00	0.00	499.00
1654.020303 - Oficina De Almacen												
18/06/2025		0000000577		603500010027		MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE FOTOCOPIADORA		Servicio	0.00	0.00	0.00	900.00
1654.100213 - Productos Especificos Para Desarrollo Infantil Temprano												
17/06/2025		0000000576		511000110075		TERMOMETRO DIGITAL PARA TERMO PORTA VACUNAS		Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
1654.1003 - Coordinacion De Servicios De Salud												
17/06/2025		0000000566		600100040163		MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE INMUEBLES		Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
17/06/2025		0000000566		600100040170		MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBIENTE		Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
18/06/2025		0000000578		600100040153		MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE INMUEBLES		Servicio	0.00	0.00	0.00	2.00
1654.13 - Unidad De Seguros												
18/06/2025		0000000579		901500020005		TRASLADO DE RESIDUOS SOLIDOS		Servicio	0.00	0.00	0.00	20,000.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:



Dra. Lic. Rossi
JEFE DE LOGISTICA



Lic. Adri. Roger Efraim Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000084

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud		N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
						EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
						Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
00004267 - I-4 San Ignacio									
19/06/2025	0000000588	710600010070	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4		Unidad	220.00	0.00	0.00	
19/06/2025	0000000588	710600040050	FOLDER MANILA TAMAÑO A4		Emp X 50	354.00	0.00	0.00	
19/06/2025	0000000588	716000010418	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL		Doc.	421.00	0.00	0.00	
19/06/2025	0000000588	717200050212	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4		Millar	30.00	0.00	0.00	
19/06/2025	0000000589	716000080112	SELLO AUTOENTINTABLE DE 36 mm X 12 mm		Unidad	0.00	0.00	0.00	
19/06/2025	0000000589	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS		Unidad	0.00	0.00	5.00	
19/06/2025	0000000590	710600040026	FOLDER MANILA TAMAÑO A4 DE COLORES		Unidad	0.00	0.00	50.00	
20/06/2025	0000000591	710300160032	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 1/2 in X 55 yd		Emp X 25	0.00	0.00	30.00	
20/06/2025	0000000592	715000210027	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL		Unidad	0.00	0.00	16.00	
1654.0301 - Oficina De Recursos Humano									
19/06/2025	0000000587	740841000001	IMPRESORA LASER		Unidad	0.00	0.00	1.00	
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
19/06/2025	0000000581	070500040026	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TRANSPORTES		Servicio	0.00	0.00	0.00	
19/06/2025	0000000581	210100040037	SERVICIO DE PERSONAL ASISTENCIAL, ADMINISTRATIVO Y DE MANTENIMIENTO		Servicio	0.00	0.00	0.00	
19/06/2025	0000000581	602000010100	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE IMPRESORA		Servicio	0.00	0.00	0.00	
19/06/2025	0000000581	606000020003	RECARGA DE EXTINTORES		Servicio	0.00	0.00	0.00	
19/06/2025	0000000581	940500040026	ALQUILER DE LOCAL PARA ALMACENAMIENTO ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS		Servicio	0.00	0.00	0.00	
19/06/2025	0000000582	501100042414	BOLSA DE POLIETILENO CON CIERRE HERMÉTICO 3 µm X 10 cm X 15 cm X 100		Unidad	0.00	0.00	0.00	
19/06/2025	0000000582	501100042819	BOLSA DE POLIETILENO CON CIERRE HERMETICO 3 µm X 20 cm X 25 cm X 100		Unidad	0.00	0.00	10.00	
19/06/2025	0000000582	501100043311	BOLSA DE POLIETILENO CON CIERRE HERMÉTICO 2 µm X 3 in X 4 in		Ciento	0.00	0.00	10.00	
19/06/2025	0000000582	501100043338	BOLSA DE POLIETILENO CON CIERRE HERMÉTICO 3 µm X 5 in X 6 in		Unidad	0.00	0.00	20.00	
19/06/2025	0000000582	503300220042	PELICULA EXTENSIBLE PARA EMBALAJE (FILM STRECH) 50 cm X 500 m		Unidad	0.00	0.00	5,000.00	
19/06/2025	0000000582	503300250045	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 110 yd		Unidad	0.00	0.00	10.00	
19/06/2025	0000000582	710300120076	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in X 5 COLORES X 400 HOJAS		Unidad	0.00	0.00	72.00	
19/06/2025	0000000582	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO		Unidad	0.00	0.00	10.00	
19/06/2025	0000000582	715000240003	ESPONJERO DE JEBE REDONDO		Unidad	0.00	0.00	24.00	
19/06/2025	0000000582	715000320007	CUCHILLA PARA CORTAR PAPEL TAMAÑO GRANDE		Unidad	0.00	0.00	3.00	
19/06/2025	0000000582	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR		Unidad	0.00	0.00	60.00	
19/06/2025	0000000582	716000060395	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR NEGRO		Unidad	0.00	0.00	62.00	
19/06/2025	0000000582	716000060432	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR NEGRO		Unidad	0.00	0.00	37.00	
19/06/2025	0000000582	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO		Unidad	0.00	0.00	16.00	
19/06/2025	0000000582	717200030021	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO CARTA X 100 HOJAS		Unidad	0.00	0.00	48.00	
					Unidad	0.00	0.00	6.00	
								0.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000084

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
19/06/2025	0000000582	717200050230	PAPEL BOND DE 75 g TAMAÑO A4 DE COLOR	Emp X 500	0.00	0.00	1.00	0.00
19/06/2025	0000000582	717300120011	CARTULINA TIPO CANSON 150 g TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
19/06/2025	0000000582	718500050001	CLIP DE METAL CHICO N° 1 X 100	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
19/06/2025	0000000582	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
19/06/2025	0000000582	767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
19/06/2025	0000000582	767400052384	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544220AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/06/2025	0000000582	767400052385	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544320AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/06/2025	0000000582	767400052386	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544420AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/06/2025	0000000582	767400063779	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 145A W1450A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
19/06/2025	0000000583	805200010040	PRECINTO DE SEGURIDAD DE PLASTICO DE 15 cm APROX.	Ciento	0.00	0.00	60.00	0.00
19/06/2025	0000000584	503700050008	FRASCO DE PLÁSTICO BOCA ANCHA 150 mL COLOR BLANCO CON TAPA Y CONTRATAPA	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
19/06/2025	0000000585	740863500001	LECTORA DE CODIGO DE BARRAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
19/06/2025	0000000585	740863500003	LECTORA DE CODIGO DE BARRAS INALAMBRICA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
19/06/2025	0000000586	097900150044	SUCEDANEO DE LA LECHE MATERNA CON HIERRO POLVO X 375 g	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Dra. Lic. Rosalinda Quintana
JEFE DE LOGÍSTICA


Lio. Adm. Roger Efraim Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000085

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
00004267 - I-4 San Ignacio									
20/06/2025	0000000593	710600010070	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00	
20/06/2025	0000000593	710600040050	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	1.00	0.00	0.00	0.00	
20/06/2025	0000000593	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	80.00	0.00	
654.12 - Coordinación Salud Ambiental									
20/06/2025	0000000594	071100436648	SERVICIO DE CONTROL EN LA VIGILANCIA Y CONTROL VECTORIAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	336,000.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD
JEFE DE LOGÍSTICA

Dra. Lic. Rosalva Hernández Flores

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


GOBIERNO REGIONAL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD
JEFE DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Roger Efraim Huayán Ramírez

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000086

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud		N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
						EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
00004267 - I-4 San Ignacio									
20/06/2025	0000000597		096800010009	GALLETA DULCE X 200 g	Unidad	0.00	0.00	500.00	
20/06/2025	0000000597		096800010188	GALLETA SODA X 120 g APROX.	Unidad	355.00	0.00	0.00	
20/06/2025	0000000597		096800010373	GALLETA INTEGRAL X 33 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	460.00	
20/06/2025	0000000598		096800010506	GALLETA BAÑADA CON CHOCOLATE X 36 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	205.00	
20/06/2025	0000000599		091100070097	AGUA DE MESA SIN GAS X 625 mL	Unidad	0.00	0.00	530.00	
20/06/2025	0000000600		094100040070	MIXTURA DE FRUTAS SECAS X 100 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	212.00	
20/06/2025	0000000601		091100070054	AGUA DE MESA SIN GAS X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	
20/06/2025	0000000601		094100040070	MIXTURA DE FRUTAS SECAS X 100 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	102.00	
1654.13 - Unidad De Seguros									
20/06/2025	0000000595		740836500053	IMPRESORA A INYECCION DE TINTA A COLOR	Unidad	0.00	0.00	10.00	
20/06/2025	0000000596		133000160080	DETERGENTE GRANULADO X 15 kg	Unidad	0.00	0.00	155.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL SAN IGNACIO
OFICINA REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
JEFE DE LOGISTICA
Dra. Lic. Rosalinda Dominguez Flores

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


GOBIERNO REGIONAL CALAMAYUTA
OFICINA REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
DIRECTOR DE ADMINISTRACION
D.C. Adm. Roger Efraim Huaman Ramirez

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000087

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
00004287 - I-2 Supayacu									
23/06/2025	0000000625	096800010173	GALLETAS DE SODA X 48 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00	
23/06/2025	0000000625	096800010506	GALLETAS BAÑADA CON CHOCOLATE X 36 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
23/06/2025	0000000625	097900090095	CEREAL EN BARRA X 20 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	501.00	0.00	
00004304 - I-2 Naranjos									
23/06/2025	0000000626	091100020040	AGUA MINERAL SIN GAS X 500 ml	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00	
23/06/2025	0000000626	091100010003	BEBIDA HIDRATANTE X 500 ml	Unidad	0.00	0.00	225.00	0.00	
23/06/2025	0000000626	091400060005	ATUN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 170 g	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00	
23/06/2025	0000000626	096800010173	GALLETAS DE SODA X 48 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	450.00	0.00	
23/06/2025	0000000626	096800010506	GALLETAS BAÑADA CON CHOCOLATE X 36 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	225.00	0.00	
23/06/2025	0000000626	097900090095	CEREAL EN BARRA X 20 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	225.00	0.00	
1654.09 - Oficina De Epidemiología									
23/06/2025	0000000602	710300010005	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1/2 in X 36 yd	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
23/06/2025	0000000602	710600010070	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00	
23/06/2025	0000000602	7106000100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	13.00	0.00	0.00	0.00	
23/06/2025	0000000602	7106000120069	MICA PORTAPEALES TAMAÑO A4	Decena	0.00	0.00	3.00	0.00	
23/06/2025	0000000602	7111000300005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
23/06/2025	0000000602	7150000230041	TIJERA DE METAL DE 7 in CON MANGO DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
23/06/2025	0000000602	7160000010022	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
23/06/2025	0000000602	7160000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	0.00	0.00	1.00	0.00	
23/06/2025	0000000602	7172000502227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	23.00	0.00	
23/06/2025	0000000602	7185000050001	CLIP DE METAL CHICO Nº 1 X 100	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
23/06/2025	0000000602	767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
23/06/2025	0000000602	767400052384	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544220AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
23/06/2025	0000000602	767400052385	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544320AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
23/06/2025	0000000602	767400052386	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544420AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
23/06/2025	0000000602	7675005900010	MEMORIA PORTATIL USB (MENOR A 1/4 UIT) DE 32 GB	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	
1654.100203 - Programa Salud Materno Neonatal									
23/06/2025	0000000615	7160000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
23/06/2025	0000000615	716000060385	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
23/06/2025	0000000615	7173000110023	CARTULINA SIMPLE 100 g DE 70 cm X 100 cm	Unidad	0.00	0.00	851.00	0.00	
23/06/2025	0000000615	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
23/06/2025	0000000615	767400062575	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 30A CF230A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000087

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha : 1/07/2025
Hora : 09:06:35
Página : 3 de 4

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.º	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.100204 - Programa Tbc-vih/sida									
23/06/2025	0000000607	091100070097	AGUA DE MESA SIN GAS X 625 mL	Unidad	0.00	0.00			0.00
23/06/2025	0000000607	096800010371	GALLETA DE SODA X 250 g APROX.	Unidad	0.00	0.00		43.00	0.00
1654.100205 - Programa Enfermedades Metaxenicas Y Zoonosis									
23/06/2025	0000000608	096800010332	GALLETA DE SODA X 34 g APROX.	Unidad	0.00	0.00		43.00	0.00
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
24/06/2025	0000000627	580200430010	IBUPROFENO 400 mg TAB	Unidad	0.00	0.00		28.00	0.00
24/06/2025	0000000627	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	580500080005	CARBAMAZEPINA 100 mg/5 mL SUS 100 mL	Unidad	0.00	0.00	40,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	580700100009	AMOXICILINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00		0.00
24/06/2025	0000000627	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	580700120009	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	30,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	580900040002	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1,800.00		0.00
24/06/2025	0000000627	581100050001	DOXICICLINA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	581200010002	CLOXANFENICOL 500 mg CAP	Unidad	0.00	0.00	10,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	582400320003	ACICLOVIR 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	582700090001	BIPERIDENO LACTATO 5 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	5,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	582700090002	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00		0.00
24/06/2025	0000000627	582800010003	HIERRO (COMO SACARATO) 20 mg Fe/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	10,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	582800080004	HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/mL SOL 20 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00		0.00
24/06/2025	0000000627	582800230008	FERROSO SULFATO 300 mg (equiv. 60 mg Fe) TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	582800230013	FERROSO SULFATO 75 mg (15 mg de Fe)/5 mL JBE 180 mL	Unidad	0.00	0.00	70,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	583100300001	NIFEDIPINO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	583300520002	MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2 g/100 g (2 %) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	50,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	583300950004	BENZOATO DE BENCILO 25 g/100 mL (25%) LOC 120 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00		0.00
24/06/2025	0000000627	583300960010	PERMETRINA 5 g/100 g (5 %) CRM 60 g	Unidad	0.00	0.00	500.00		0.00
24/06/2025	0000000627	583700010002	FUROSEMIDA 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00		0.00
24/06/2025	0000000627	583800710002	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM	Unidad	0.00	0.00	1,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	584400170023	HIPROMELOSA 3 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	50,000.00		0.00
24/06/2025	0000000627	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	Unidad	0.00	0.00	500.00		0.00
24/06/2025	0000000627	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00		0.00
24/06/2025	0000000627	584800540001	SULPIRIDA 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00		0.00
					0.00	0.00	1,000.00		0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000087

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
24/06/2025	0000000627	584800620003	HALOPERIDOL (COMO DECANOATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
24/06/2025	0000000627	584800620007	HALOPERIDOL 2 mg/mL SOL 20 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/06/2025	0000000627	584800690004	FLUFENAZINA DECANOATO 25 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/06/2025	0000000627	584900280003	DIAZEPAM 5 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
24/06/2025	0000000627	585100040008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00
24/06/2025	0000000627	585100070013	DEXTROSA 10 g/100 mL (10 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
24/06/2025	0000000627	585200100002	HIDROXOCOBALAMINA 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
24/06/2025	0000000627	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	Unidad	0.00	0.00	100,000.00	0.00
24/06/2025	0000000627	587100010007	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SÓDICO) 100 mg INY	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
24/06/2025	0000000627	587100030006	DEXAMETASONA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
24/06/2025	0000000627	587100030007	DEXAMETASONA 2 mg/5 mL ELIXIR 100 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
24/06/2025	0000000627	587100070003	PREDNISONA 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Dra. Lic. Rossitza Conriquez Torres
JEFE DE LOGÍSTICA


Lic. Adm. Roger Efraín Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000088

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
4/06/2025	0000000628	580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	30,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	580300190002	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO) 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	580500010001	GABAPENTINA 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	580500090002	CLONAZEPAM 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	580500120002	VALPROATO SODICO 250 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	580600050002	MEBENDAZOL 100 mg/5 mL SUS 30 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	580700140005	OXACILINA 1 g INY CON DILUYENTE	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	580700150006	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	580800240007	CEFTRIAXONA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	581000080007	AZITROMICINA 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	581300030012	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 mg + 80 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	30,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	581400130009	CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) 200 mg INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	581800040001	ITRACONAZOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	581800060003	CLOTRIMAZOL 500 mg OVU	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	581800090005	NISTATINA 100000 UI/mL SUS GOT 12 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	581900040001	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	582800020002	ACIDO TRANEXAMICO 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	583100020002	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	583100200001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	583300110001	ACIDO FUSIDICO 2 g/100 g (2%) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	583300930010	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 50 g	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	583301020002	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	583800220045	SIMETICONA 80 mg/mL SUS 15 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	583800400001	MISOPROSTOL 200 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	583800700003	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO 400 + 400 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	583800800021	LACTULOSA 3.3 g/5 mL SOL 180 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	583800810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	584000170001	GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	584500010002	OXITOCINA 10 UI INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
4/06/2025	0000000628	584900200002	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000088

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N°	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
24/06/2025	0000000628	584900280002	DIAZEPAM 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
24/06/2025	0000000628	5850000480001	BROMURO DE IPRATROPIO 20 µg/dosis (20 mcg/dosis) AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/06/2025	0000000628	5869000060009	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
24/06/2025	0000000629	585200180009	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
24/06/2025	0000000629	585200220001	TIAMINA CLORHIDRATO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
24/06/2025	0000000630	580200500002	ACIDO ACETILSALICILICO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SAN MARCO



Dra. Lic. Rosalva
JEFE DEL LOGÍSTICA



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO



Lc. Adrián Roger Efraim Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000089

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1654.06 - Oficina De Comunicaciones								
25/06/2025	0000000637	899600070111	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
25/06/2025	0000000631	351000023200	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA X 100 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351000023456	FORMALDEHIDO 40% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351000024651	ACIDO SULFOSALICILICO P.A. X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351000025779	YODO METALICO + YODURO DE POTASIO 10 g + 20 g X 1 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351000040013	COLORANTE FUCSINA BASICA X 25 g	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351000040057	COLORANTE WRIGHT X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351000040118	SET COLORANTE GRAM DE 250 mL (4 FRASCOS)	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351000070015	SOLUCIÓN DE LIMPIEZA PARA ANALIZADOR HEMATOLÓGICO X 100 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351100020029	COLESTEROL HDL	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351100020033	COLESTEROL LDL	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351100020035	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351100020117	BIIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351100020144	FOSFATASA ACIDA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351100020153	GLUCOSA ENZIMATICA	Det	0.00	0.00	10,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351100020419	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP)	Det	0.00	0.00	150.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351100020420	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO)	Det	0.00	0.00	150.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351100020488	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351100020544	FOSFATASA ALCALINA CINETICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2025	0000000631	351100020656	CREATININA ENZIMATICA	Det	0.00	0.00	800.00	0.00
25/06/2025	0000000631	353800020008	ALCOHOL ISOPROPILICO (ISOPROPANOL) P.A. X 1 L	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00
25/06/2025	0000000631	355100020098	SOLUCION DILUYENTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 20 L	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
25/06/2025	0000000631	355100020126	DETERGENTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 20 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
25/06/2025	0000000631	355100020203	SOLUCION DE LAVADO PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 20 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2025	0000000631	355100020280	SOLUCION LISANTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 200 mL	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
25/06/2025	0000000631	355800020251	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1-2 Y SÍFILIS	Det	0.00	0.00	7,500.00	0.00
25/06/2025	0000000631	358600030006	ANTIGENO BRUCELLAS ABORTUS PARA PRUEBA DE ROSA DE BENGALA X 5 mL (160 DOSIS)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2025	0000000631	358600030770	KIT DE AGLUTINACIÓN TÍFICO (H ₂ O) Y PARATÍFICO (A,B) 5 FRASCOS X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
25/06/2025	0000000631	358600091371	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	358600091861	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	Det	0.00	0.00	5,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	358600091868	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO PORTATIL X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000089

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
25/06/2025	0000000631	358600093741	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	Det	0.00	0.00	6,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	492900010010	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 30 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	492900050007	ESCOBILLA DESCARTABLE PARA PROFILAXIS	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	492900060011	FLUOR GEL ACIDULADO 1.23% X 200 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
25/06/2025	0000000631	492900060014	FLUOR GEL NEUTRO X 200 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
25/06/2025	0000000631	492900060052	FLUOR BARNIZ X 0.5 mL	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	492900070009	HILO DENTAL X 50 m	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
25/06/2025	0000000631	492900080099	IONOMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (PASTA) 1.5 g + 2 JERINGAS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
25/06/2025	0000000631	492900120872	CAMPO DESCARTABLE DENTAL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	492900130037	RESINA FOTOCURABLE X 4 g COLOR (A2, A3, A3.5) (KIT)	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495100050106	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE GRANDE	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495100190070	CÁNULA DE ASPIRACION DENTAL 13 cm	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495500011338	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA PARTO X 5 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700030029	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 23 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700140006	BOLSA COLECTORA DE ORINA X 2 L	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700170054	CAMPO QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE 60 cm X 60 cm	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700180004	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700180005	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700210006	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700210009	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 20 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700250103	ESPARADRAPO HIPOALÉRGICO (PLASTIFICADO) 2 in X 10 yd	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700280145	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRIL SIN POLVO TALLA M	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700280146	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRIL SIN POLVO TALLA L	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700290002	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 6 1/2	Par	0.00	0.00	3,500.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700330004	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 21	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700350021	JERINGA DESCARTABLE 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700350055	JERINGA DESCARTABLE 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700350370	JERINGA DESCARTABLE DE INSULINA 0.5 mL CON AGUJA 31 G X 15/64 in	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700380002	LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700380010	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000089

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.- Modificación	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
25/06/2025	0000000631	495700400137	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700500005	SONDA NASOGASTRICA N° 16	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700500006	SONDA NASOGASTRICA N° 6	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700540024	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 16	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700540025	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 14	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700580083	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	220.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700670002	VENDA ELASTICA 4 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700670007	VENDA ELASTICA 3 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700670064	VENDA ELASTICA 5 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700741690	CITOCEPILLO PARA PAPANICOLAU	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700742002	BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACION N° 04	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700742966	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO PEDIÁTRICO	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700780017	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	6,500.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495700780034	AGUJA MARIPOSA PARA TUBO AL VACIO 23 G X 3/4 in	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495701290007	EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495701300064	PAPEL PARA ECOGRAFIA 110 mm X 20 m	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495701300108	GEL PARA DOOPLER Y ECOGRAFIA X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	35.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495701360124	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 5/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495701360135	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 4/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 15 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495701360318	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 5/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 15 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
25/06/2025	0000000631	495701360327	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 35 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
25/06/2025	0000000631	511000260134	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 4 mL CON TAPA Y ESPATULA	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	511000260175	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 6 mL SIN ADITIVO	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	512000040134	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 5 L	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	512000150267	FRASCO COLECTOR PARA MUESTRA DE ORINA CON TAPA 90 mL	Unidad	0.00	0.00	26,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	512000150712	FRASCO DE PLASTICO PARA MUESTRA DE HECE DE 30 mL CON TAPA Y ESPATULA	Unidad	0.00	0.00	18,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	512000290072	CAPUCHON PARA TUBO AL VACIO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
25/06/2025	0000000631	512000350506	PUNTERA (TIPS) BLANCA 0.5 µL - 10 µL	Unidad	0.00	0.00	12,500.00	0.00
25/06/2025	0000000631	512000370032	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 28 G X 1.5 mm	Unidad	0.00	0.00	13,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	512000370033	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 29 G X 1.5 mm	Unidad	0.00	0.00	14,000.00	0.00
25/06/2025	0000000631	512000370054	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 0.8 mm X 2.0 mm	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
25/06/2025	0000000632	512000180144	LAMINA PORTA OBJETO 25 mm X 75 mm	Unidad	0.00	0.00	60,000.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000089

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
25/06/2025	0000000633	495500011396	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA PARTO X 9 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
25/06/2025	0000000634	355100020097	SOLUCION LISANTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00	
25/06/2025	0000000635	351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	10,000.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Dra. Lic. Rossita
SECRETARIA DE ADMINISTRACION REGIONAL DE SALUD
CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO


Lic. Adm. Roger Efraim Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000090

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.º	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
25/06/2025	0000000638	351000020204	BALSAMO DE CANADA X 100 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	351000020319	CARBONATO DE LITIO X 250 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	351000023787	AMONIACO SOLUCION P.A. 25% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	351000040087	COLORANTE ORANGE G X 1 L	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	351000040148	COLORANTE HEMATOXILINA HARRIS X 1 L	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	351500010007	SUSTITUTO DE XILENO X 5 L	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	351500010008	SOLUCION TIPO NEOMOUNT X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	351500020005	SOLUCION PARA PAPANICOLAOU 3B POLICROMA EA-50 X 1 L	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	355100020142	SANGRE CONTROL DE CALIDAD NIVEL BAJO PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 2.5 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	355100020143	SANGRE CONTROL DE CALIDAD NIVEL NORMAL PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 2.5 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	355100020144	SANGRE CONTROL DE CALIDAD NIVEL ALTO PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 2.5 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	355100020269	KIT DE CONTROL HEMATOLOGICO (ALTO, NORMAL Y BAJO) PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO 3 XUnidad	Det	0.00	0.00	1,248.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	358600030589	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	358600090145	ANTICUERPO ANTI DENGUE IgM ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	358600093802	ANTICUERPO ANTI DENGUE NS1 ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	495700580082	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	495700580404	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 4/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	495701360195	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	495701360416	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 6/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 45 cm	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000638	512000280638	MARCADOR DE VIDRIO C/PUNTA DE DIAMANTE	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000639	133000430130	DETERGENTE DESINFECTANTE PARA SUPERFICIES X 750 mL	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00	0.00
25/06/2025	0000000639	139000030010	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO MEDIO	Unidad	0.00	0.00			0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000090

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
25/06/2025	0000000639	139200020015	PASTA DENTÍFICA X 90 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	14,700.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE CALA ALI
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN INTEGRADA DE SALUD
Dra. Lig. Rosalva Bermúdez Flores
JEFE DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL DE CALA ALI
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Adm. Roger Efraín Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000091

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
654.11 - Coordinación De Promoción De La Salud								
26/06/2025	0000000640	071100430553	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TRABAJO COMUNITARIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	16,000.00
654.14 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
26/06/2025	0000000641	584800060001	OLANZAPINA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
26/06/2025	0000000641	584800080002	QUETIAPINA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
26/06/2025	0000000641	584800080003	QUETIAPINA 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
26/06/2025	0000000641	584800580001	ARIPIRAZOL 15 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
26/06/2025	0000000641	584900290002	CLOMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
26/06/2025	0000000641	584900400001	PAROXETINA 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
26/06/2025	0000000641	584900540001	ESCITALOPRAM 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
26/06/2025	0000000641	587700050001	METILFENIDATO CLORHIDRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Lilia Rivas
Jefe de Logística

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


Lia. Adm. Roger Efraim Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000092

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1654.0201 - Oficina De Administracion								
27/06/2025	0000000644	210100020027	SERVICIO DE AUDITORÍA MÉDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00
1654.09 - Oficina De Epidemiologia								
26/06/2025	0000000642	503300250045	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 110 yd	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
26/06/2025	0000000642	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	2.00	0.00	0.00	0.00
26/06/2025	0000000642	716000060407	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA DELGADA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
26/06/2025	0000000642	716000060408	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA DELGADA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
26/06/2025	0000000642	716000060432	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
26/06/2025	0000000642	716000060433	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
26/06/2025	0000000642	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	11.00	0.00	0.00	0.00
26/06/2025	0000000642	767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
26/06/2025	0000000642	767500590014	MEMORIA PORTATIL USB (MENOR A 1/4 UIT) DE 64 GB	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
1654.100207 - Programa Prevencion Y Control Del Cancer								
27/06/2025	0000000643	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA
DIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO
Lc. Mm. Roger Efraim Huamán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000093

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
00004267 - I-4 San Ignacio								
30/06/2025	0000000645	740895000034	TECLADO - KEYBOARD CON PUERTO USB + MOUSE CON PUERTO USB	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
30/06/2025	0000000651	767500590010	MEMORIA PORTATIL USB (MENOR A 1/4 UIT) DE 32 GB	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
1654.1001 - Coordinación De Salud De Las Personas								
30/06/2025	0000000650	070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	63,000.00
1654.100203 - Programa Salud Materno Neonatal								
30/06/2025	0000000646	071100380371	SERVICIO ESPECIALIZADO DE OBSTETRICIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	36,000.00
1654.100213 - Productos Especificos Para Desarrollo Infantil Temprano								
30/06/2025	0000000647	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
1654.15 - Unidad De Laboratorio Referencial								
30/06/2025	0000000648	071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,000.00
30/06/2025	0000000649	070500030116	SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Lic. Adm. Roger Efraim Huaman Ramirez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION


Dra. Luz Rossini Domínguez
Jefa de Oficina

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

MAD N°: 11230412

San Ignacio, 30 de junio de 2025

OFI N° 23-2025-GR.CAJ-DSRSC-RSSI-DG-CSP/AIS-ADOL:

SEÑOR :

LIC. ROGER HUAMÁN RAMÍREZ

ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO

ATENCIÓN: OFICINA DE LOGÍSTICA

ASUNTO : SOLICITO APROBACIÓN DE MODIFICACIÓN DEL CMN - ANEXO 05

Es grato dirigirme a usted para brindarle mi cordial saludo y al mismo tiempo solicitarle la Aprobación de Modificación del Cuadro Multianual de Necesidades, para realizar el pedido de adquisición de bienes y servicios.

Agradeciendo su gentil atención al presente, me despido reiterándole mi gran consideración y estima personal.

Se adjunta Anexo 05.

Atentamente,

Cc
Archivo

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO

OBSTA. Mg. GSS. OLIME MARCELA ALDAS FLORES
COORDINACIÓN CURSO DE VIDA ADOLESCENTE

RED DE SALUD SAN IGNACIO
LOGISTICA
RECIBIDO
30 JUN 2025
REG: _____ FOLIOS N°: _____
HORA: 4:20 PM FIRMA: _____

UNIDAD EJECUTORA DE SALUD SAN IGNACIO
ADMINISTRACIÓN
DERIVADO
2065h.ca
clación
V.B.
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000645

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Centro de Costo: 00004267 I-4 SAN IGNACIO
Fecha de Solicitud: 30/06/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740895000034	TECLADO - KEYBOARD CON PUERTO USB + MOUSE CON PUERTO USB	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva):INCLUSION DE ITEM

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:INCLUSION DE ITEM

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO

COSTA M. GSS OLME MARCELA ALDAR FLORES
COORDINADORA CURSO DE VIDA ADOLESCENTE

Firma: Responsable del Área Usuaria

MAD: 11231727

San Ignacio, 30 de junio del 2025

OFICIO N° 268-2025-GR-CAJ-DRSC-RSSI-D-DSP/CSS

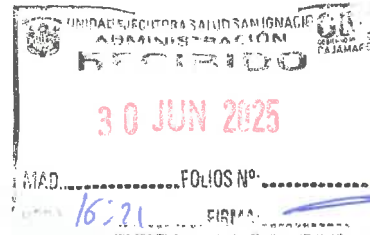
SEÑOR:

LIC. ADM. ROGER EFREN HUAMAN RAMIREZ

Director de Administración de la U.E. Salud San Ignacio.
Presente.

ATENCIÓN : JEFE DE LOGISTICA

ASUNTO : REMITO ANEXO N°05-SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO
MULTIANUAL DE NECESIDADES



Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial salud y al mismo tiempo hacerle llegar los ANEXOS N°05-SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES, con la finalidad de solicitar **INCLUSIÓN** tal como se detalla a continuación:

META	FTE. FTO	CLASIFICADOR	N° ANEXO
83	5-15 FONCOR	2.3.2.9.11	0000000650
06			0000000649
25			0000000648
88			0000000647
06			0000000646



Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



JMTG/dnh
C.c: Archivo



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Lic. Jhonny M. Taboada Grados
JEFE DE EQUIPO DE SERVICIOS DE SALUD



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000650

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Centro de Costo: 1654.1001 COORDINACION DE SALUD DE LAS PERSONAS
Fecha de Solicitud: 30/06/2025

Código ítem N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	63,000.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva):SOLICITUD DE INCLUSIÓN

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
MCC. José Arturo Magno Castillo
DIRECCIÓN DE SALUD DE LAS PERSONAS

Firma: Responsable del Área Usuaria

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000649

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Centro de Costo: 1654.15 UNIDAD DE LABORATORIO REFERENCIAL
Fecha de Solicitud: 30/06/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
070500030116	SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva):solicitud de inclusión

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
RED INTEGRAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
BLOQUE OPERATIVO: RENAS SILDAN
JEFE DE LABORATORIO CLINICO DE BSS
Firma: Responsable del Área Usuaria

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000648

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Centro de Costo: 1654.15 UNIDAD DE LABORATORIO REFERENCIAL
Fecha de Solicitud: 30/06/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,000.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva): SOLICITUD DE INCLUSIÓN

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:


GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD SAN IGNACIO
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
BLGO. VICTOR E. ARENAS SALDAN
ING. LOPEZ MICROBIOLOGO
C.E. B.P. N° 2895
CALLE DE LA INDEPENDENCIA 1133 SAN IGNACIO
Firma: Responsable del Área Usuaria

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000647

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Centro de Costo: 1654.100213 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO
Fecha de Solicitud: 30/06/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
070500030806	SERVICIO DE ENFERMERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva):SOLICITUD DE INCLUSIÓN

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE CHAMPARCA
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE SALUD COMUNITARIA
COORDINADORA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN
PARA EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

LIC. ENI ANALIGHEN
COORDINADORA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN
PARA EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

Firma: Responsable del Área Usuaría

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000646

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Centro de Costo: 1654.100203 PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL
Fecha de Solicitud: 30/06/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
071100380371	SERVICIO ESPECIALIZADO DE OBSTETRICIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	36,000.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva): SOLICITUD DE INCLUSIÓN

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
ECONOMISTA
Obst. Nedía Ecos Yalisco
COORD. DE MATERNO NEONATAL

Firma: Responsable del Área Usuaria

MAD N°: 11231825

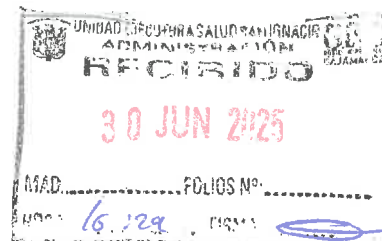
San Ignacio, 30 junio 2025

OFICIO N°280 - 2025- GR.CAJ-DRSC-RSSI-DG-SP-AIS/PEDIT:

SEÑOR : LIC. ROGER HUAMÁN RAMÍREZ
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN U.E.S.S.I

ATENCIÓN : OFICINA DE LOGÍSTICA

ASUNTO : SOLICITO APROBACIÓN DE MODIFICACIÓN DEL CMN -ANEXO 05

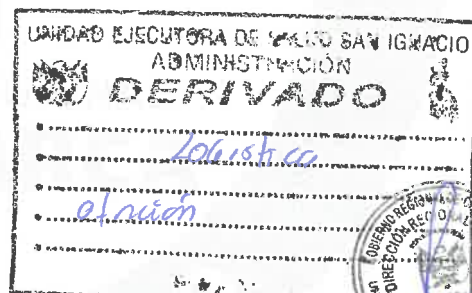
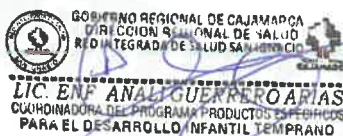


Es grato dirigirme a usted para brindarle mi cordial saludo y al mismo tiempo solicitarle la Aprobación de Modificación del Cuadro Multianual de Necesidades, para realizar pedido de memorias portátil USB DE 32 GB en la meta 88 centro de costo san ignacio

Agradeciendo su gentil atención al presente, me despido reiterándole mi gran consideración y estima personal.

Se adjunta Anexo 05.

Atentamente,



c. c.
Archivo



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000651

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Centro de Costo: 00004267 I-4 SAN IGNACIO
Fecha de Solicitud: 30/06/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
767500590010	MEMORIA PORTATIL USB (MENORA 1/4 UIT) DE 32 GB	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva): solicitado aprobación de modificación para memoria usb en la meta 88

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación: solicitado aprobación de modificación para memoria usb en la meta 88

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
INTEGRADA DE SALUD SAN IGNACIO
LIC. ENF. ANALGUEBERRORAS
COORDINADORA DEL PROGRAMA PRODUCTOS ESPECÍFICOS
PARA EL DESARROLLO INFANTIL TEMPORARIO

Firma: Responsable del Área Usuaria

MAD. N° 11215811

San Ignacio, 26 de junio del 2025

OFI N° 513-2025-GR.CAJ-DRSC-RSSI-DG/SISMED

Señor:

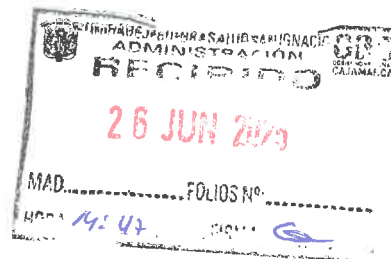
Lic. Adm. ROGER EFREN HUAMAN RAMIREZ

Administrador de la Red Integrada de Salud San Ignacio.

Presente. –

ATENCIÓN: UNIDAD DE LOGISTICA

ASUNTO: REMITO ANEXO N° 05 – MODIFICACIÓN DE CMN



Mediante el presente me dirijo a usted; para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo hago llegar anexo N° 05: Solicitud de modificación del Cuadro Multianual de Necesidades, con el fin de solicitar la inclusión de ítems que corresponden a productos farmacéuticos para el abastecimiento al C.S.M.C. Flor de Loto de la Unidad Ejecutora Salud San Ignacio. Cabe resaltar que, a la fecha actual los productos se encuentran en estado de disponibilidad DESABASTECIDO en el AEM-SI, por lo que es de suma urgencia realizar esta adquisición.

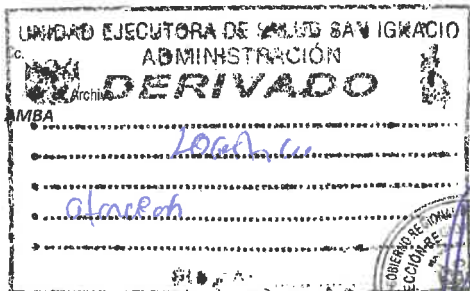
Además, se hace referencia a la *Directiva N° 005-2021-EF/54.01, artículo 27 en modificaciones al CMN en el punto 27.4, "en caso la modificación requiera ser aprobada en un plazo distinto al indicado al numeral anterior, el área usuaria sustenta ello ante el área involucrada en la gestión del CAP, quien gestiona su aprobación, como máximo al día siguiente hábil de su presentación ante el titular de la entidad u organización de la entidad, o por el funcionario a quien se haya delegado dicha facultad".*

A continuación, se detallan las solicitudes de modificación del Cuadro Multianual de Necesidades (CMN):

- ANEXO N° 05 - MODIFICACION DE CMN N° 641

Sin otro particular me despidió de usted, no sin antes manifestarle mi aprecio y estima personal.

Atentamente;



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD SAN IGNACIO
Mg. Q.F. Ana María Baltodardo Armas
C.Q.F. N° 07599
JEFE DEL SISMED

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000641

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Centro de Costo: 1654.14 UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
Fecha de Solicitud: 26/06/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
584800060001	OLANZAPINA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00
584800080002	QUETIAPINA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	500.00	0.00
584800080003	QUETIAPINA 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00
584800580001	ARIPIRAZOL 15 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00
584900290002	CLOMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00
584900400001	PAROXETINA 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00
584900540001	ESCITALOPRAM 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	1,000.00	0.00
587700050001	METILFENIDATO CLORHIDRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	500.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva): ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NECESARIOS PARA LAS ATENCIONES EN EL C.S.M.C. FLORDE LOTO.

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación: INCLUSIÓN DE ÍTEMS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA SU ADQUISICIÓN.

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:


Jefe del Área de Logística
Mg. Q.F. Ana María Batolandi Amas
C.O.F.P. N° 07896
JEFE DEL SIGMEO

Firma: Responsable del Área Usuaria

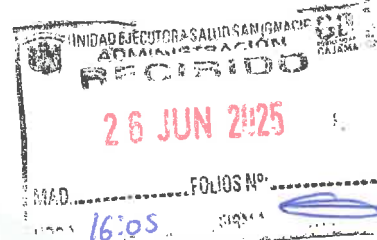
MAD: 11216569

San Ignacio, 26 de junio del 2025

OFI N°127-2025-GR.CAJ-DRSC-RSSI-DG/EPID

SEÑOR:

LIC. ADM. ROGER EFREN HUAMAN RAMIREZ
JEFE DE ADMINISTRACIÓN



ATENCIÓN : JEFE DE LOGISTICA

ASUNTO : REMITO ANEXO N°5-SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CMN

Por el presente me dirijo a usted con la finalidad de expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo solicitar la INCLUSIÓN de los ítems según se detalla en el anexo N°5-Solicitud de Modificación del CMN de la oficina de Epidemiología.

Adjunto Anexos N°5: Cuadro de Modificación del cuadro Multianual de Necesidades N°0000000642

Sin otro particular, me despido de usted, no sin antes manifestarle mi aprecio y estima personal.

Atentamente,



MABC/smqa
CC
Arch.

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Bigo. Epid. Margo A. Bustamante Contreras
COORDINADOR EPIDEMIOLOGIA
CBP 4126



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000642

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Centro de Costo: 1654.09 OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA
Fecha de Solicitud: 26/06/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
716000060407	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA DELGADA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
716000060408	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA DELGADA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
716000060432	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
716000060433	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	11.00	0.00	0.00	0.00
767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
7675000590014	MEMORIA PORTATIL USB (MENOR A 1/4 UIT) DE 64 GB	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva): SOLICITO INCLUSIÓN DE ITEMS

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación: SOLICITO INCLUSIÓN DE ITEMS

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:



GOBIERNO REGIONAL CALLAO
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
Bigo, Epid. Marco A. Bustamante Contreras
COORDINADOR EPIDEMIOLOGIA
CBP 4128

Firma: Responsable del Área Usuaria

MAD: **11211081**

San Ignacio, 25 de junio del 2025.

OFI N° 84-2025-GR.CA/DSRS/RS.SI/D-OF.COMUNIC

SEÑOR:

MG. ADM. ROGER EFREN HUAMAN RAMIREZ
JEFE DE ADMINISTRACION DE LA RIS SAN IGNACIO

ASUNTO: REMITO ANEXO N°05 DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN

ATENCION: OFICINA DE LOGISTICA

Por medio del presente me dirijo a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicito de manera **URGENTE** la **inclusión** para la solicitud de modificación del cuadro multianual de necesidades N°000637, para cumplimiento de la ejecución al 100% del presupuesto asignado y a la vez remito Anexo N°5 de solicitud de modificación del cuadro multianual de necesidades.

Adjunto:

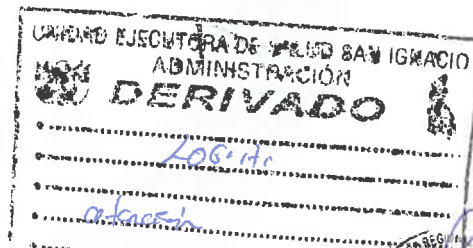
- ANEXO N°05

Sin otro particular me despido de usted, no sin antes manifestarle mi aprecio y estima personal.

Atentamente



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
LIC. CC.CC NILDA LISET PENACHI MILIAN
OF. COMUNICACIONES Y RELACIONES PUBLICAS



C.c.: Archivo
LP



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000637

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Centro de Costo: 1654.06 OFICINA DE COMUNICACIONES
Fecha de Solicitud: 25/06/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
899600070111	CHALECO DE DRIL TIPO PERIODISTA UNISEX	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva): SOLICITO INCLUSION DEL ITEM, SEGUN OFICIO DE REFERENCIA

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:



LIC. CC.CC NILDA LISET PENACHO MILLAN
OF. COMUNICACIONES Y RELACIONES PUBLICAS

Firma: Responsable del Área Usuaria

MAD. N° 11211382

San Ignacio, 25 de junio de 2025

OFI N°498-2025-GR.CAJ-DRSC-RSSI-DG/SISMED

Señor:

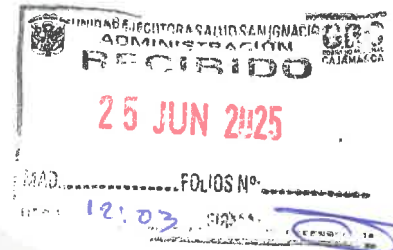
Lic. Adm. ROGER EFREN HUAMAN RAMIREZ

Administrador de la Unidad Ejecutora Salud San Ignacio.

Presente. –

ATENCIÓN: UNIDAD DE LOGISTICA

ASUNTO: REMITO ANEXO N° 05 – MODIFICACION DE CMN

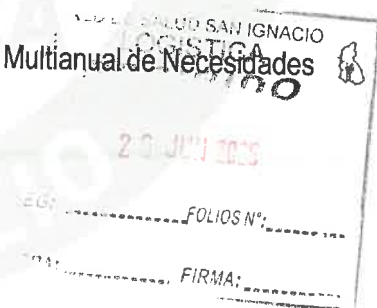


Mediante el presente me dirijo a usted; para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo hago llegar anexo N° 05: Solicitud de modificación del Cuadro Multianual de Necesidades, con el fin de solicitar la inclusión de ítems que corresponden a Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, necesarios para abastecer a las IPRESS de la UES SAN IGNACIO. Cabe resaltar que, en el marco del aseguramiento universal en salud, normas actuales garantizan la disponibilidad de los medicamentos en la IPRESS a nivel nacional y por necesidad urgente de los productos farmacéuticos, la incorporación de dichos ítems es de carácter urgente.

Además, se hace referencia a la Directiva N° 005-2021-EF/54.01, artículo 27 en modificaciones al CMN en el punto 27.4, "en caso la modificación requiera ser aprobada en un plazo distinto al indicado al numeral anterior, el área usuaria sustenta ello ante el área involucrada en la gestión del CAP, quien gestiona su aprobación, como máximo al día siguiente hábil de su presentación ante el titular de la entidad u organización de la entidad, o por el funcionario a quien se haya delegado dicha facultad".

A continuación, se detallan las solicitudes de modificación del Cuadro Multianual de Necesidades (CMN):

- ANEXO N° 05 - MODIFICACION DE CMN N° 638
- ANEXO N° 05 - MODIFICACION DE CMN N° 639



Sin otro particular me despido de usted, no sin antes manifestarle mi aprecio y estima personal.

Atentamente;



REG. REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD
SAN IGNACIO
Mg. Q.F. María Baltodano Ar
C.O.F.P. N° 07567
JEFE DEL SISMED

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000638

Fecha : 25/06/2025
Hora : 11:44:02
Página : 1 de 2

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Centro de Costo: 1654.14 UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
Fecha de Solicitud: 25/06/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
351000020204	BALSAMO DE CANADA X 100 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
351000020319	CARBONATO DE LITIO X 250 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
351000023787	AMONACO SOLUCION P.A. 25% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
351000040087	COLORANTE ORANGE G X 1 L	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
351000040148	COLORANTE HEMATOXILINA HARRIS X 1 L	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
351500010007	SUSTITUTO DE XILENO X 5 L	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
351500010008	SOLUCION TIPO NEOMOUNT X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
351500020005	SOLUCION PARA PAPANICOLAOU 38 POLICROMA EA-50 X 1 L	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
355100020142	SANGRE CONTROL DE CALIDAD NIVEL BAJO PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 2.5 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
355100020143	SANGRE CONTROL DE CALIDAD NIVEL NORMAL PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 2.5 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
355100020144	SANGRE CONTROL DE CALIDAD NIVEL ALTO PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 2.5 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
355100020269	KIT DE CONTROL HEMATOLOGICO (ALTO, NORMAL Y BAJO) PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO 3 X 4.5 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
358600030589	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL	Det	0.00	0.00	1,248.00	0.00
358600090145	ANTICUERPO ANTI DENGUE IgM ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
358600093802	ANTICUERPO ANTI DENGUE NS1 ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
495700580082	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
495700580404	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 4/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
495701360195	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
495701360416	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 6/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 45 cm	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000638

Fecha : 25/06/2025
Hora : 11:44:02
Página : 2 de 2

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

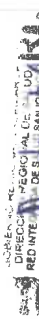
Centro de Costo: 1654.14 UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
Fecha de Solicitud: 25/06/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
512000280638	MARCADOR DE VIDRIO C/PUNTA DE DIAMANTE	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva):ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS, PARA LA DISTRIBUCCION A LAS IPRESS DE LA UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:INCLUSION DE ITEMS DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS, PARA LA DISTRIBUCCION A LAS IPRESS DE LA UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:


DIRECCIÓN REGIONAL DE SAN IGNACIO
Mg. Q.F. An. María Balboa
C.F.P. 07/99
JEFE DEL SIGA

Firma: Responsable del Área Usuaria

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000639

Fecha : 25/06/2025
Hora : 11:44:12
Página : de 1

UNIDAD EJECUTORA : 407 UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001654

Centro de Costo: 1654.14 UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
Fecha de Solicitud: 25/06/2025

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
133000430130	DETERGENTE DESINFECTANTE PARA SUPERFICIES X 750 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
139000030010	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO MEDIO	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
139200020015	PASTA DENTÍFICA X 90 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	14,700.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 32.7 del artículo 32 de la Directiva): ADQUISICION DE PRODUCTOS SANITARIOS, PARA LA DISTRIBUCCION A LAS IPRESS DE LA UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación: INCLUSION DE ITEMS DE PRODUCTOS SANITARIOS, PARA LA DISTRIBUCCION A LAS IPRESS DE LA UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:



Lic. Adm. Roger Efra Huanán Ramírez
DIRECTOR DE ADMINISTRACION

Firma: Responsable del Área Usuaria