

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 007-2023_1-00

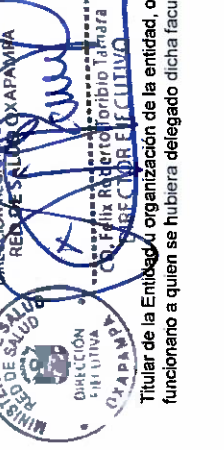
Entidad u Organización de la Entidad : REGION PASCO - SALUD UTES OXAPAMPA (000891)
Nro de identificación : UE 402

N°	Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	EXCLUSION		INCLUSION		
								Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	
1	19/04/2022	1	0030	SERVICIO DE ORGANIZACION DE SEMINARIOS	2.3.2 7.10 1	1.00	SERVICIO	3,037	3,037.00			
2	19/04/2022	1	0030	COMISION DE SERVICIOS - VIATICOS NACIONALES	2.3.2 1.2 2	1.00	SERVICIO	1,659	1,659.00			
3	19/04/2022	1	0030	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	2.3.2 7.11 6	1.00	SERVICIO			3,036	3,036.00	
4	19/04/2022	1	0030	ESCOBILLA DE CERDA PLASTICA CON BASE DE MADERA PARA	2.3.1 5.3 1	2.70	UNIDAD			615	1,660.00	
			Total 0030						4,696.00		4,696.00	
5	19/04/2022	1	0033	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ANTIRRABICA C	2.3.1 10.1 1	0.12	UNIDAD			4,250	510.00	
			Total 0033								510.00	
6	19/04/2022	1	0054	ATENCIÓNES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRU	2.3.2 9.1 1	1.00	SERVICIO	826	826.00			
7	19/04/2022	1	0054	SERVICIO ESPECIALIZADO DE MEDICO ONCOLOGO	2.3.2 9.1 1	1.00	SERVICIO	781	780.88			
8	19/04/2022	1	0054	FRASCO DE PLASTICO PARA MUESTRA DE HECE DE 30 mL CO	2.3.1 8.2 1	0.48	UNIDAD			478	229.44	
9	19/04/2022	1	0054	KIT PARA DETECTAR HEMOGLOBINA DE SANGRE OCULTA EN	2.3.1 8.2 1	1.00	DET			1,071	1,071.00	
10	19/04/2022	1	0054	KIT PARA DETECTAR HEMOGLOBINA DE SANGRE OCULTA EN	2.3.1 8.2 1	2.00	DET			153	306.00	
			Total 0054						1,606.88		1,606.44	
11	19/04/2022	2	0055	SERVICIO ESPECIALIZADO DE MEDICO ONCOLOGO	2.3.2 9.1 1	1.00	SERVICIO	2,737	2,737.42			
12	19/04/2022	2	0055	PRUEBA RAPIDA PARA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (P	2.3.1 8.2 1	20.00	UNIDAD			7	130.00	
13	19/04/2022	2	0055	PRUEBA RAPIDA PARA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (P	2.3.1 8.2 1	25.00	UNIDAD			46	1,137.50	
14	19/04/2022	2	0055	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 70° SOL	2.3.1 8.2 1	9.50	UNIDAD			9	85.50	
15	19/04/2022	2	0055	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	2.3.2 7.11 5	1.00	UNIDAD			1,384	1,384.00	
			Total 0055						2,737.42		2,737.00	
16	19/04/2022	3	0056	ATENCIÓNES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRU	2.3.2 9.1 1	1.00	SERVICIO	1,940	1,213.59			
17	19/04/2022	3	0056	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	2.3.2 7.11 6	1.00	SERVICIO			1,214	1,213.59	
			Total 0056						1,213.59		1,213.59	
18	19/04/2022	4	0057	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN GINECO OBSTETRA	2.3.2 9.1 1	1.00	SERVICIO	380	380.00			
19	19/04/2022	4	0057	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE BALON DE OXIGENO	2.3.2 4.7 1	1.00	SERVICIO			380	380.00	
			Total 0057						380.00		380.00	
20	19/04/2022	1	0119	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO CLASE A 16 MM X 150 MM CON TA	2.3.1 8.2 1	3.50	UNIDAD			2,500	8,750.00	
21	19/04/2022	1	0119	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO CLASE A 20 MM X 150 MM CON TA	2.3.1 8.2 1	5.25	UNIDAD			2,500	13,125.00	
22	19/04/2022	1	0119	TUBO DE VIDRIO DURHAM 6 MM X 50 MM	2.3.1 8.2 1	1.70	UNIDAD			8,337	14,173.00	
23	19/04/2022	1	0119	SERVICIO DE PASAJES TERRESTRE	2.3.2 1.2 1	1.00	SERVICIO			1,520	1,520.00	
24	19/04/2022	1	0119	ASIGNACIONES EN GENERAL - VIATICOS	2.3.2 1.2 2	1.00	SERVICIO			3,200	3,200.00	
25	19/04/2022	1	0119	PLACA PETRI DE VIDRIO 15 MM X 100 MM	2.3.1 8.2 1	8.99	UNIDAD			900	8,091.00	
			Total 0119								48,859.00	
Total General en \$/.												60,002.03

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la entidad u organización de la entidad.

2/ En caso la solicitud de modificación corresponda a lo establecido en el literal 27.4 del artículo 27 de la Directiva, la entidad u organización de la entidad incluye un campo en el cual cita el documento que sustenta lo solicitado por el Área usuaria.

3/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:



Titular de la Entidad u organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 006-2023_4-13

Entidad u Organización de la Entidad : REGION PASCO - SALUD UTES OXAPAMPA (000891)
 Nro de Identificación : UE 402

N°	Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Área usuaria	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
									EXCLUSION	INCLUSION		
									Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
1	19/04/2023	1	0015	580100160002	OXIGENO MEDICINAL GAS 99.5 %	2.3.1.8.1.2	19.45	M3			2,569	49,967.05
			Total 0015								2,569	49,967.05
2	19/04/2023	1	0138	580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML INY 3 ML	2.3.1.8.1.2	0.40	INY			35,000	14,000.00
3	19/04/2023	1	0138	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TABLETA	2.3.1.8.1.2	0.04	TAB			50,000	2,120.00
4	19/04/2023	1	0138	583100330002	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA	2.3.1.8.1.2	0.12	TAB			10,000	1,200.00
5	19/04/2023	1	0138	583800720002	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TABLETA	2.3.1.8.1.2	0.40	TAB			20,000	8,000.00
6	19/04/2023	1	0138	583800810004	ESCOPOLAMINA N - BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	2.3.1.8.1.2	1.70	INY			3,000	5,100.00
7	19/04/2023	1	0138	580100210083	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 12.5 ug/mL INY	2.3.1.8.1.2	1.62	INY			10,000	16,200.00
8	19/04/2023	1	0138	580500010001	GABAPENTINA 300 mg TABLETA	2.3.1.8.1.2	0.43	TAB			4,000	1,720.00
9	19/04/2023	1	0138	583700030001	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA	2.3.1.8.1.2	0.22	TAB			4,000	880.00
10	19/04/2023	1	0138	580200450003	NAPROXENO 500 mg TABLETA	2.3.1.8.1.2	0.26	TAB			100,000	26,000.00
11	19/04/2023	1	0138	580200430007	IBUPROFENO 100 mg/5 mL SUS 80 mL	2.3.1.8.1.2	3.20	SUS			3,000	9,600.00
			Total 0138								239,000	84,820.00
								Total General en S/.				134,787.05


1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la entidad u organización de la entidad.

2/ En caso la solicitud de modificación corresponda a lo establecido en el literal 27.4 del artículo 27 de la Directiva, la entidad u organización de la entidad incluye un campo en el cual cita el documento que sustenta lo solicitado por el Área usuaria.

3/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:



 GOBIERNO REGIONAL PASCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO
 DIRECCIÓN DE SALUD UTES OXAPAMPA
 Responsable del Área involucrada en la CAP
 C.I. N° 254777777 C.E.R.T. D.O.C.E. 403388778



 GOBIERNO REGIONAL PASCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO
 DIRECCIÓN DE SALUD UTES OXAPAMPA
 Titular de la Entidad u Organización de la entidad o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad
 C.I. N° 254777777 C.E.R.T. D.O.C.E. 403388778



 MINISTERIO DE SALUD
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO
 DIRECCIÓN DE SALUD UTES OXAPAMPA