

PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES

A) NOMBRE DE LA ENTIDAD : 200489-FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD

B) AÑO : 2021

C) SIGLAS : FISSAL

D) UNIDAD EJECUTORA : 1423

E) RUC : 20546736718

F) PLIEGO : SEGURO INTEGRAL DE SALUD

G) INSTRUMENTO QUE APRUEBA O MODIFICA EL PAC : RESOLUCIÓN

Para generar el archivo XML para el SEACE Presione CTRL + Q En las columnas con encabezado Azul presione CTRL + H para obtener ayuda

N. REF	Item Único-Relación de Item	TIPO DE COMPRA O SELECCIÓN	ENTIDAD CONVOCANTE DE LA COMPRA CORPORATIVA O ENCARGADA	TIPO	TIPO DE PROCESO	OBJETO DE CONTRATACIÓN	N. ITEM	ANTECEDENTE	DESCRIPCIÓN DEL ANTECEDENTE	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES, SERVICIOS Y OBRAS A CONTRATAR	CATALOGO UNICO DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS - ITEM (Necesita conexión a Internet)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTEAD	TIPO DE MONEDA	TIPO DE CAMBIO	VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACION	CÓDIGO DE UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL LUGAR DE LA PRESTACION			FUENTE DE FINANCIAMIENTO	FECHA PREVISTA DE LA CONVOCATORIA	MODALIDAD DE SELECCIÓN	ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	OBSERVACIONES	DIFUSIÓN DEL PAC POR LAS FUERZAS ARMADAS	CÓDIGO UNICO DE INVERSIÓN (PRINCIPAL)		
																	DEPA	PROV	DIST									
20	0 - Relación Item	0 - Por la Entidad		1 - Por procedimientos de selección	293 - Contratación Directa	2 - SERVICIOS				SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIALISIS CON DIAGNÓSTICO DE COVID 19 LEVE EN LIMA METROPOLITANA Y CALLAO				1 - Soles	1.00	1555021				00	4 - Abril	24 - Procedimiento	OEC	SURPUESTO - ACONTECIMIENTO CATASTRÓFICO	0 - SI			
							1	0 - NO		SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIALISIS CON DIAGNÓSTICO DE COVID 19 LEVE EN LIMA METROPOLITANA Y CALLAO - ITEM 1	SERVICIO DE HEMODIALISIS AMBULATORIA	36 - Servicio	780			375180	15	01	00									
							2	0 - NO		SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIALISIS CON DIAGNÓSTICO DE COVID 19 LEVE EN LIMA METROPOLITANA Y CALLAO - ITEM 2	SERVICIO DE HEMODIALISIS AMBULATORIA	36 - Servicio	780			375180	15	01	00									
							3	0 - NO		SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIALISIS CON DIAGNÓSTICO DE COVID 19 LEVE EN LIMA METROPOLITANA Y CALLAO - ITEM 3	SERVICIO DE HEMODIALISIS AMBULATORIA	36 - Servicio	780			375180	15	01	00									
							4	0 - NO		SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIALISIS CON DIAGNÓSTICO DE COVID 19 LEVE EN LIMA METROPOLITANA Y CALLAO - ITEM 4	SERVICIO DE HEMODIALISIS AMBULATORIA	36 - Servicio	780			375180	15	01	00									
							5	0 - NO		SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL ASEGURADO SIS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIALISIS CON DIAGNÓSTICO DE COVID 19 LEVE EN LIMA METROPOLITANA Y CALLAO - ITEM 5	SERVICIO DE HEMODIALISIS AMBULATORIA	36 - Servicio	121			58201	15	01	00									

