



NOTA N° 013-2026-ENCACMN

Señor/a : Q.F. Rosario B. Huayta Herrera.
Jefe del Servicio de Farmacia
Asunto : APROBACION DEL ANEXO N° 03 – N° 004.
Anexo N° 0033-0034-0035-0036.
Referencia : MEMORANDUM N° 048-2026-D.ADM.
NOTA N° 011-2026-GORE-ICA-DIRESA-SERV.FARMACIA.
Fecha : Pisco, 13 de febrero del 2026

Me es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez comunicarle que según DIRECTIVA N° 007-2025-EF/54.01 en su artículo N° 030 - **30.9. Previo al inicio de la gestión de adquisiciones de los bienes, servicios y obras, la Entidad del Sector Público aprueba el CMN**, que de acuerdo a lo señalado en el párrafo anterior se les comunica que se encuentra **APROBADO LO SOLICITADO EN EL ANEXO N° 03**.

Por otro lado, se le solicitado los ET O/Y TDR de los bienes, servicios o obras para proceder con la contratación de los mismos.

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,


Resp. Titular José H. Apolaya Trillo
CMN SIGA

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - ICA
U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO
SERVICIO DE FARMACIA
RECEPCIÓN
FECHA: 13/02/26 HORA: 12:42 p

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - ICA
U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
13 FEB 2026
REGISTRADO: _____ HORA: 11:42
FIRMADO: _____

Cc. Archivo

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000004

ECUTORA : 404 U. E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – PISCO
IFICACIÓN : 001195

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/
Hospital San Juan De Dios							
0000000028	133000160080	DETERGENTE GRANULADO X 15 kg	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
0000000028	133000210011	JABON PARA LAVAR ROPA X 250 g	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
0000000028	133000240190	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 7.6 % X 5 gal	Unidad	0.00	0.00	72.00	0.00
0000000028	133000240247	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5% X 5 L	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
0000000028	135000050111	ESCOBA DE CERDAS DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00
0000000029	351000024812	ACIDO ACETICO 5% X 1 L	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
0000000029	351000040133	LUGOL X 1 L	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
0000000029	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	850.00	0.00
0000000029	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
0000000029	495700350030	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUJA 20 G X 1 in	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
0000000029	511000260097	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 5 mL CON CUNIDAD	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
0000000030	511000260097	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 5 mL CON CUNIDAD	Unidad	491.00	0.00	0.00	0.00
0000000030	512000350296	PUNTERA (TIPS) AMARILLA PARA PIPETA AUTOMATICA 5 UL - 200 UL X 1000	Unidad	0.00	0.00	27.00	0.00
0000000032	070500031133	SERVICIO DE ATENCION, EVALUACION Y SEGUIMIENTO MEDICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00
0000000038	717300140062	SEPARADOR DE DOCUMENTOS DE PLÁSTICO CON PESTAÑA TAMAÑO A4 NUMÉRICO X 10	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
0000000038	890300040036	CANGURO DE TELA MOJADA	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
0000000040	497000040079	CUBETA DE ACERO QUIRURGICO PARA INSTRUMENTAL 30 cm X 18 cm X 8 cm	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
0000000040	497000040109	CAJA DE ACERO QUIRURGICO PARA INSTRUMENTAL 20 cm X 10 cm X 4 cm	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
- Unidad De Seguros..							
0000000041	740881870012	MONITOR PLANO DE 27 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
0000000041	969800031335	TUBO DE PVC 1 in X 6 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
0000000042	737000050018	PEGAMENTO PARA PVC X 1/16 GAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
- Centro Quirurgico							
0000000039	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
0000000039	139200500001	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 1 LAPROX.	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
0000000039	353800010007	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1 L	Unidad	0.00	0.00	33.00	0.00
0000000039	495700070005	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
0000000039	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
0000000039	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
0000000039	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLEGUES	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
- Servicio De Nutricion Y Dietetica							
0000000037	133000160080	DETERGENTE GRANULADO X 15 kg	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000004

ECUTORIA : 404 U. E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – PISCO
IFICACIÓN : 001195

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/
- Servicio De Nutricion Y Dietetica							
0000000037	133000240247	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5% X 5 L	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
0000000037	133000250009	PULIDOR PARA VAJILLA (TIPO PULITON)	Klg	0.00	0.00	40.00	0.00
0000000037	133000250049	SACA GRASA X 400 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
0000000037	135000050111	ESCOBA DE CERDAS DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
0000000037	135000090002	ESPONJA DE FIBRA METALICA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
0000000037	135000090040	ESPONJA DE DOBLE LADO CON ESPUMA SINTETICA Y FIBRA ABRASIVA	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
0000000037	135000140116	REPUESTO PARA TRAPEADOR DE YUTE 60 cm X 60 cm	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
0000000037	135000210200	PAÑO ABSORBENTE 40 cm X 40 cm	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
0000000037	135000360015	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA L	Par	0.00	0.00	12.00	0.00
0000000037	135000360016	GUANTE DE JEBE DE USO DOMESTICO TALLA M	Par	0.00	0.00	36.00	0.00
0000000037	501100041114	BOLSA DE POLIETILENO 2 µm X 30 cm X 20 cm COLOR NEGRO	Ciento	0.00	0.00	6.00	0.00
0000000037	501100042417	BOLSA DE POLIETILENO 1.5 µm X 50 cm X 70 cm COLOR NEGRO X 100	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
- Servicio De Farmacia							
0000000033	350500030002	AGUA DESTILADA X 20 L	Unidad	0.00	0.00	42.00	0.00
0000000033	351000070059	SOLUCION DE LIMPIEZA PARA ANALIZADOR BIOQUIMICO X 30 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
0000000033	351100020035	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
0000000033	351100020041	FOSFATASA ALCALINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
0000000033	351100020092	ACIDO URICO	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
0000000033	351100020101	ALBUMINA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
0000000033	351100020104	AMILASA	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
0000000033	351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
0000000033	351100020187	UREA ENZIMATICA	Det	0.00	0.00	480.00	0.00
0000000033	351100020241	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
0000000033	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
0000000033	351100020413	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG) SUB UNIDAD BETA CUANTITATIVA X 96 DETERMINA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
0000000033	351100020420	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO)	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
0000000033	351100020656	CREATININA ENZIMATICA	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
0000000033	354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 ML (KIT)	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
0000000033	358600030403	KIT ANTIGENO FEBRILES PARATÍFICO (A,B) TÍFICO (H,O) Y BRUCELLA 5 FRASCOS X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
0000000033	358600030678	ANTIGENO VDRL	Det	0.00	0.00	15.00	0.00
0000000033	358600090934	PROTEINA C REACTIVA (PCR) X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
0000000033	358600093767	CALIBRADOR DE QUIMICA CLINICA 5 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000004

CUTORA : 404 U. E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – PISCO
FICACIÓN : 001195

Íº 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/
Servicio De Farmacia							
00000000033	358600170166	SUERO CONTROL NORMAL NIVEL 1 X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
00000000033	358600170167	SUERO CONTROL BIOQUIMICO PATOLOGICO X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
00000000034	495700340075	DESINFECTANTE DE SUPERFICIES ALTAS E INSTRUMENTAL MEDICO AUTOSOLUBLE DE 25 DOSIS X Unidad	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
00000000034	495700960020	PAPEL CREPADO 60 CM X 60 CM X 500	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
00000000034	495701340100	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION CON FUELLE DE 10 cm X 5 cm X 100 m	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
00000000034	495701340162	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION CON FUELLE DE 7.5 cm X 25 cm X 100 m	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
00000000034	512000060023	CINTA INDICADORA DE ESTERILIZACION A VAPOR	Unidad	0.00	0.00	72.00	0.00
00000000034	512000060065	INDICADOR QUIMICO INTERNO DE ESTERILIZACION A VAPOR	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
00000000034	512000060087	INDICADOR BIOLOGICO DE ESTERILIZACION A VAPOR LECTURA RAPIDA X 50	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
00000000034	512000060199	TEST BOWIE & DICK	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
00000000035	580100200016	BUPIVACAINE CLORHIDRATO + DEXTROSA 20 mg + 320 mg INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
00000000035	580100210010	LIDOCAINE CLORHIDRATO 2 g/100 g GEL 10 g	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
00000000035	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	80,000.00	0.00
00000000035	580400170002	ATROPINA SULFATO 500 µg/mL (0.5 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
00000000035	580600040001	ALBENDAZOL 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
00000000035	580800230001	CEFTAZIDIMA 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
00000000035	580900040002	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
00000000035	581000080007	AZITROMICINA 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
00000000035	581300030012	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
00000000035	581500070008	FURAZOLIDONA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
00000000035	5828000300002	FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
00000000035	5830000220005	DINITRATO DE ISOSORBIDA 5 mg TAB SL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
00000000035	5830000220007	DINITRATO DE ISOSORBIDA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
00000000035	5830000400002	NITROGLICERINA (GLICEROLTRINITRATO) 5 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
00000000035	5830000450001	AMIODARONA CLORHIDRATO 50 mg/mL INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
00000000035	5830000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 MG/ML INY 5 ML	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
00000000035	5831003000002	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
00000000035	5831003300004	ENALAPRIL MALEATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
00000000035	5831003600002	NITROPRUSIATO SODICO 10 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
00000000035	5833000520002	MUPIROCINA (COMO SAL CALCAICA) 2 g/100 g (2 %) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
00000000035	5837000300003	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
00000000035	5838000810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000004

CUTORA : 404 U. E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – PISCO
FICACIÓN : 001195

I° 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/
Servicio De Farmacia							
0000000035	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
0000000035	584400680009	DICLOFENACO 1 mg/mL SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
0000000035	584800690001	FLUFENAZINA 25 MG INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
0000000035	584900280002	DIAZEPAM 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
0000000035	584900300001	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
0000000035	585100040008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
0000000035	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
0000000035	586300220001	CLORURO DE SUXAMETONIO 50 mg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
0000000035	587100070009	PREDNISONA 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
0000000036	351100020523	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
0000000036	493700180063	ELECTRODO PARA ELECTROCARDIOGRAMA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
0000000036	493700190009	FILTRO ANTIBACTERIANO RESPIRATORIO PARA EQUIPO DE ANESTESIA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
0000000036	495500011289	MANDILON DESCARTABLE TALLA XL	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
0000000036	495500020453	SABANA DESCARTABLE ESTERIL 2.00 M X 1.50 M	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
0000000036	495700020088	AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR 25 G X 3 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
0000000036	495700020095	AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR 27 G X 3 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
0000000036	495700150015	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLA X 450 mL	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
0000000036	495700160002	BRAZALETE DE IDENTIFICACION PARA NIÑO (CELESTE)	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
0000000036	495700160003	BRAZALETE DE IDENTIFICACION PARA NIÑA (ROSADO)	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
0000000036	495700210001	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 22 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00
0000000036	495700210006	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
0000000036	495700210009	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 20 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
0000000036	495700270125	GASA 10 cm X 10 cm 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
0000000036	495700270375	GASA ESTERIL 10 X 10 cm X 16 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
0000000036	495700330011	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 15	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
0000000036	495700480023	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 8	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
0000000036	495700500004	SONDA NASOGASTRICA N° 14	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
0000000036	495700500007	SONDA NASOGASTRICA N° 8	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
0000000036	495700741456	BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACION N° 02	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
0000000036	495700741997	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
0000000036	495700741998	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO PEDIATRICO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
0000000036	495701290012	EQUIPO DE VENOCISIS	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000004

ECUTORA : 404 U. E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO
IFICACIÓN : 001195

N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.- de	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES.			
				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
- Servicio De Farmacia							
00000000036	512000150291	FRASCO DE PLASTICO CON TAPA X 100 ML	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
00000000036	512000330043	PELICULA RADIOGRAFICA LASER 14 in X 17 in X 125	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
00000000036	512000330094	PELICULA RADIOGRAFICA LASER 10 in X 12 in X 125	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
00000000036	512000330095	PELICULA RADIOGRAFICA LASER 11 in X 14 in X 125	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
00000000036	512000370052	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 23 G GRADUABLE X 1.3 mm, 1.8 mm , 2.3 mm	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00

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

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


Jose H. Apolaya Trillo
JEFE (E) DE UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


Resp. Titular José H. Apolaya Trillo
CMN SIGA

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



Gobierno Regional de Ica

Dirección Regional de Salud

U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO



"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

MEMORANDUM N°048-2026-D.ADM.



Señor : José Hugo Apolaya Trillo
Encargado de Aprobar los CMN – 2025

Asunto : APROBACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES 2026.

Referencia : NOTA N°045-2026-U.E.404 HSJD-UMH/JWGS
ANEXO N° 005-2026- SMCMN
NOTA N°021-2026-U.E.404 HSJD-PISCO/EMYZ
ANEXO N° 005-2026- SMCMN
NOTA N°011-2026-U.E.CANCER
ANEXO N° 005-2026- SMCMN
NOTA N°016-2026-U.E.404 HSJD-PISCO/JND
ANEXO N° 005-2026- SMCMN
NOTA N°011-2026-GORE-ICA-DIRESA-SERV.FARMACIA
ANEXO N° 005-2026- SMCMN
: NOTA N°001-2026-GORE-DIRESA-ICA-HSJD-PISCO-JCQ
ANEXO N° 005-2026- SMCMN
NOTA N°042-2026-UNIDAD SE SEGUROS
ANEXO N° 005-2026- SMCMN
NOTA N°043-2026-U.E.404 HSJD-PISCO/OF.CPCED
ANEXO N° 005-2026- SMCMN
NOTA N°044-2026-U.E.404 HSJD-PISCO/OF.CPCED
ANEXO N° 005-2026- SMCMN
NOTA N°012-2026-UE-404-HSJD-PISCO/PPNET-MP
ANEXO N° 005-2026- SMCMN

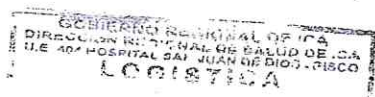
Fecha : Pisco, 13 febrero del 2026

Me es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez comunicarle que según DIRECTIVA N° 005-2021-EF/54.01 en su artículo N° 027 - 27.2. *Las modificaciones al CMN son solicitadas por el Área usuaria, teniendo en cuenta el Anexo N° 05 de la Directiva. Dichas modificaciones se realizan durante la ejecución del CMN con la finalidad de realizar la inclusión y/o exclusión de sus necesidades*, la cual se detalla a continuación:

ANEXO N° 05 - CCMN	CMN N°
INCLUSION	028

MMVH/DIR.ADM.
SEC.DMCH

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE ICA
Hospital San Juan de Dios
Oficina de Dirección Administrativa
Fundo Alto la Luna Mz. B Lt. 05
Ica - Pisco



13 FEB 2026

NOTA N° 11- 2026-GORE-ICA-DIRESA-SERV.FARMACIA.

A : Econ. KARINA JULISSA RAMOS VILLAFRANQUI
Dirección Administrativa de la U.E. 404-HSJD-Pisco

Atención : Jefe de Unidad de Logística

Asunto : APROBACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES (CMN)

Fecha : Pisco, 12 de febrero del 2026.

Es muy grato dirigirme a usted. Para saludarlo cordialmente y a la vez comunicarle que según **DIRECTIVA N°0005-2021-EF/54.01 "DIRECTIVA PARA PROGRAMACION MULTIANUAL DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS"**, se presenta documento para la aprobación CMN para INCLUR ITEM de medicamentos y material médico.

4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS , está solicitando mediante ANEXO N°5, de las cuales detallo la siguiente para modificación:

ANEXO N°5 CMN	N°
INCLUIR	33
INCLUIR	34
INCLUIR	35
INCLUIR	36

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterar las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

GOB.ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO
Q.F. ROSARIO B. HUAYTA HERRERA
C.O.F.P. N° 19108
JEFE DEL SERVICIO DE FARMACIA

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
12 FEB 2026

RHHJ. Farm.
c.c. arch

REGISTRO: _____
FIRMAS: _____ NOTAS: _____