

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/		
1.2.1 - Oficina De Administración											
25/04/2025	0000000105	642900020332	CORTINA DE TAPASOL			Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
1.5.11 - Servicio De Salud Ambiental											
22/04/2025	0000000102	070500010014	ANALISIS DE METALES PESADOS			Servicio	0.00	0.00	0.00	16,807.00	
1.6.5 - Servicio De Dietetica Y Nutricion											
21/04/2025	0000000101	250500040118	SERVICIO DE COCINERO PARA PREPARACION DE ALIMENTOS			Servicio	0.00	0.00	0.00	600.00	
21974 - Poquera Chico											
21/04/2025	0000000099	890300020010	MOCHILA DE TELA NAILON CON LOGOTIPO			Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00	
21/04/2025	0000000099	894400040028	SOMBRERO DE DRIL ALA ANCHA			Unidad	0.00	0.00	85.00	0.00	
3318 - Masiapo											
21/04/2025	0000000095	500100050209	IMPRESION DE GIGANTOGRAFIA			Servicio	0.00	3.00	0.00	0.00	
21/04/2025	0000000095	500100051552	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES			Servicio	0.00	150.00	0.00	0.00	
21/04/2025	0000000095	500100051556	SERVICIO DE IMPRESIÓN Y ANILLADO			Servicio	0.00	150.00	0.00	0.00	
3328 - Putina Puncu											
21/04/2025	0000000093	500100051553	SERVICIO DE FOTOCOPIADO, IMPRESIONES Y ESCANEADO			Servicio	0.00	300.00	0.00	0.00	
21/04/2025	0000000097	495700280142	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRIL SIN POLVO TALLA L X 100			Unidad	0.00	0.00	1,799.00	0.00	
21/04/2025	0000000097	580200440001	METAMIZOL SODICO 1 G INY 2 ML			Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00	
3329 - San Juan Del Oro											
21/04/2025	0000000094	500100050209	IMPRESION DE GIGANTOGRAFIA			Servicio	0.00	3.00	0.00	0.00	
21/04/2025	0000000094	500100051552	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES			Servicio	0.00	150.00	0.00	0.00	
21/04/2025	0000000094	500100051555	SERVICIO DE IMPRESIÓN Y EMPASTADO			Servicio	0.00	6.00	0.00	0.00	
21/04/2025	0000000094	500100051556	SERVICIO DE IMPRESIÓN Y ANILLADO			Servicio	0.00	6.00	0.00	0.00	
3335 - Hospital li-1 Sandia											
21/04/2025	0000000096	500100051552	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES			Servicio	0.00	612.00	0.00	0.00	
21/04/2025	0000000098	890300020004	MOCHILA DE LONA			Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
21/04/2025	0000000098	899600070387	CHALECO DE DRIL UNISEX BORDADO TALLA M			Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
21/04/2025	0000000098	899600070388	CHALECO DE DRIL UNISEX BORDADO TALLA L			Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
21/04/2025	0000000100	532244770015	EQUIPO DE FISIOTERAPIA POR ELECTROTERAPIA CON ESTIMULACION BIOFEEDBACK COMBINADA			Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
23/04/2025	0000000103	746437450011	ESCRITORIO DE MELAMINA			Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
25/04/2025	0000000104	317000030002	MAQUETA DEL ORGANCO REPRODJDCTOR FEMENINO			Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	
25/04/2025	0000000104	317000030003	MAQUETA DEL ORGANCO REPRODJDCTOR MASCULINO			Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
25/04/2025	0000000104	580700160001	BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 UI INY CON DILUYENTE			Unidad	72.00	0.00	0.00	0.00	
25/04/2025	0000000104	580700160006	BENZATINA BENCILPENICILINA 2400000 UI INY CON DILUYENTE			Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00	
25/04/2025	0000000104	580800240007	CEFTRIAXONA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE 1 g INY			Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
25/04/2025	0000000104	581000060011	ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) 500 mg TAB			Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00	
25/04/2025	0000000104	581000080007	AZITROMICINA 500 MG TAB			Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
25/04/2025	0000000104	581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB			Unidad	0.00	0.00	1,758.00	0.00	

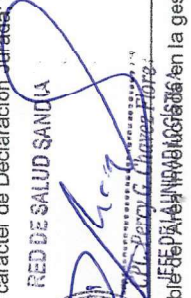
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000017

UNIDAD EJECUTORA : 410 REGION PUNO - RED DE SALUD SANDIA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001007

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/
25/04/2025	0000000104	581800100005	FLUCONAZOL 150 mg TAB	Unidad	310.00	0.00	0.00	0.00

3335 - Hospital II-1 Sandia

- 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 de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



Lc. Reine Condori Alancoa
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD SANDIA

Firma 1: Responsable del Área de Logística en la gestión de la CAP



Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad