

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

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/	
1.2.1 - Oficina De Administración						Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
11/04/2025	0000000086	600100040038	SERVICIO DE REPARACION DE PISOS Y PAREDES							
1.6.4 - Servicio De Farmacia										
11/04/2025	0000000085	530100080004	PROPOFOL 10 mg/mL (1 %) INY 20 mL		Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	530100150001	KETAMINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 10 mL		Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	530100200016	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA 20 mg + 320 mg INY 4 mL		Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	530700160006	BENZATINA BENCILPENICILINA 2400000 UI INY CON DILUYENTE		Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	530800150001	CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 500 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	210.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	531000040009	CLARITROMICINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL		Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	531500070006	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML SUS 120 ML		Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	532300020004	ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mL		Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	533100300001	NIFEDIPINO 10 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	533100300002	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM		Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	533301000007	HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g		Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	533300400001	MISOPROSTOL 200 µg TAB		Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	534400680009	DICLOFENACO 1 mg/mL SOL OFT 5 mL		Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	534500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL		Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	534500300001	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5 mg INY 5 mL		Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
11/04/2025	0000000085	536500060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00	
3328 - Putina Punco										
07/04/2025	0000000032	530700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
07/04/2025	0000000032	535100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L		Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
07/04/2025	0000000032	535100130001	SALES DE REHIDRATACION ORAL PLV 27.9 g		Unidad	135.00	0.00	0.00	0.00	
07/04/2025	0000000032	535100130002	SALES DE REHIDRATACION ORAL (FÓRMULA OMS: 20.5 g/L) PLV		Unidad	0.00	0.00	205.00	0.00	
3329 - San Juan Del Oro										
04/04/2025	0000000077	332900000089	CAMISETA DE ALGODÓN MANGA LARGA		Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	
07/04/2025	0000000080	042248100007	FUMIGADORAS EN GENERAL - TERMONEBULIZADOR DE CAÑON CORTO		Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
07/04/2025	0000000080	672256690001	ESTEREOSCOPIO		Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
3335 - Hospital li-1 Sandia										
04/04/2025	0000000078	317550100009	GLOBOS TAMAÑO MEDIANO DE VARIOS COLORES		Unidad	93.00	0.00	0.00	0.00	
04/04/2025	0000000078	317550100108	MUÑECO DE ESPUMA		Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	
04/04/2025	0000000078	317550100351	PISO ANTIALERGICO		Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
04/04/2025	0000000078	791400080059	CARPA DE LONA PLASTIFICADA 2.00 m X 2.00 m X 3.00 m APROX.		Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
04/04/2025	0000000078	3335000070113	CHALECO IMPERMEABLE UNISEX		Unidad	21.00	0.00	0.00	0.00	
04/04/2025	0000000078	3335000150050	CASACA DE DRIL UNISEX		Unidad	24.00	0.00	0.00	0.00	
04/04/2025	0000000078	3335000200207	BUZO DE GAMBERRA UNISEX		Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	
08/04/2025	0000000079	492900010010	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 30 G X 1 in		Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00	
						0.00	0.00	65.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000013

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/	
33355 - Hospital li-1 Sandia									
06/04/2025	0000000079	492900010044	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 27 G X 30 mm	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	492900010045	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 30 G X 21 mm	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4929000080019	IONOMERO DE VIDRIO AUTOCURABLE PARA BASE (POLVO-LIQUIDO 10 G//5 ML)	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4929000080033	IONOMERO AUTOCURADO PARA OBTURACION (POLVO-LIQUIDO) (KIT)	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4929000100014	ACIDO FIJADOR DENTAL	Litro	3.00	0.00	0.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4929000120161	JERINGA TRIPLE PARA USO DENTAL	Unidad	21.00	0.00	0.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4929000120662	MICROBROCHA PARA APLICACION DE ADHESIVO X 100	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4929000120824	EYECTOR DE SALIVA DESCARTABLE RECTO	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4929000121006	APLICADOR DE ADHESIVO DENTAL X 100 UNIDADES	Unidad	27.00	0.00	0.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4929000150004	LIMAS K SET DEL 15-40 (1ERA SERIE) DE 21 MM	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4929000150005	LIMAS K SET DEL 45-80 (2DA SERIE) DE 21 MM	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4929000150006	LIMAS K SET DEL 15-40 (1ERA SERIE) DE 25 MM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4929000150007	LIMAS K SET DEL 45-80 (2DA SERIE) DE 25 MM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4929000330003	ACIDO ORTOFOSFORICO GEL 37% (ACIDO GRABADOR DE ESMALTE) X 5 mL	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4929000450001	ESPATULA PARA CEMENTO DENTAL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4929000450005	ESPATULA PARA RESINA DOBLE PARTE ACTIVA	Unidad	0.00	0.00	28.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	495100280012	PIEDRA ARKANSAS FLAMA	Unidad	135.00	0.00	0.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	117.00	0.00	0.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	Unidad	69.00	0.00	0.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4957002900003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	210.00	0.00	0.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	4957000410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES	Unidad	1,350.00	0.00	0.00	0.00	
06/04/2025	0000000079	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	250.00	
06/04/2025	0000000079	583600220040	CLORHEXIDINA 120 MG/100 ML COLUTORIO 200 ML	Unidad	0.00	0.00	31.00	0.00	
07/04/2025	0000000081	7422235800008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
07/04/2025	0000000083	5802004600006	PARACETAMOL 120 MG/5 ML JBE 60 ML	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
07/04/2025	0000000083	580200460011	PARACETAMOL 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,841.00	0.00	
07/04/2025	0000000083	5851001000002	SODIO CLORURO 500 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	988.00	0.00	
07/04/2025	0000000083	585100130001	SALES DE REHIDRATACION ORAL PLV 27.9 g	Unidad	27.00	0.00	0.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000013

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/
11/04/2025	0000000084	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00

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:



Firma 1: Responsable del Area involucrada 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