

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000041

UNIDAD EJECUTORA : 005 GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001300

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/	
1300.12.01 - Red Integrada De Salud Churcampa									
08/04/2025	0000000754	492900130056	RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS/4 G	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
08/04/2025	0000000755	351100020181	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
08/04/2025	0000000756	511000260059	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 3 mL CON T	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
08/04/2025	0000000757	351100020611	LIPASA CINETICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
08/04/2025	0000000758	351100021051	BILIRRUBINA TOTAL X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
08/04/2025	0000000759	351100021052	BILIRRUBINA DIRECTA X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
08/04/2025	0000000760	351000010331	ACIDO SULFOSALICILICO 3% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	45.00	0.00	
08/04/2025	0000000761	492900010010	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 30 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
08/04/2025	0000000762	512000340008	ACIDO REVELADOR AUTOMATICO PARA 10 gal	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
08/04/2025	0000000763	351000024930	ACIDO ACETICO 5% X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	
08/04/2025	0000000764	512000340043	ACIDO FIJADOR AUTOMATICO X 2 ENVASES PARA 10 gal	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
08/04/2025	0000000771	581000080007	AZITROMICINA 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
08/04/2025	0000000778	580100210063	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 12.5 µg/mL INY 1.8 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
08/04/2025	0000000779	582700100001	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 mg + 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00	
08/04/2025	0000000783	581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00	
08/04/2025	0000000787	580300180001	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 60 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
08/04/2025	0000000790	583301020002	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00	
08/04/2025	0000000792	583800810005	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00	
08/04/2025	0000000793	583100200001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	50,000.00	0.00	
08/04/2025	0000000794	584000180001	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	50,000.00	0.00	
08/04/2025	0000000795	584800620003	HALOPERIDOL (COMO DECANOATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
08/04/2025	0000000798	583700030003	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00	
08/04/2025	0000000799	580600050002	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUS 30 ML	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
08/04/2025	0000000800	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
08/04/2025	0000000801	583800710002	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM	Unidad	0.00	0.00	50,000.00	0.00	
08/04/2025	0000000802	587100030005	DEXAMETASONA 4 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00	
08/04/2025	0000000804	580700120008	DICLOXACILINA (COMO SAL SÓDICA) 250 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
08/04/2025	0000000810	492900420004	EUGENOL LIQUIDO X 20 ML	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
08/04/2025	0000000811	351000040008	COLORANTE AZUL DE METILENO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
08/04/2025	0000000814	351000040160	COLORANTE FUCSINA BASICA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
08/04/2025	0000000817	351000040098	COLORANTE GIEMSA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
08/04/2025	0000000819	495100070035	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD REDONDA GRANDE	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000041

UNIDAD EJECUTORA : 005 GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001300

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/
1300.12.01 - Red Integrada De Salud Churcampa								
08/04/2025	000000820	351000025267	GLICERINA PA. 99.5% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
08/04/2025	000000821	358600091089	FACTOR REUMATOIDEO LATEX X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
08/04/2025	000000824	492900060011	FLUOR GEL ACIDULADO 1.23% X 200 ML	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
08/04/2025	000000825	492900060014	FLUOR GEL NEUTRO X 200 ML	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
08/04/2025	000000827	495100070060	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD CILINDRICA GRANDE	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
08/04/2025	000000830	492900080098	IONÓMERO DE VIDRIO AUTOCURABLE PARA RESTAURACIÓN (POLVO - LÍQUIDO 12.5 g/8.5 mL)	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
08/04/2025	000000833	358600030913	KIT ANTÍGENOS FEBRILES PARATÍFICO (A,B) TÍFICO (H,O) 4 FRASCOS X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	19.00	0.00
08/04/2025	000000840	358600090439	PROTEINA C REACTIVA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
08/04/2025	000000842	495701420006	VASELINA LIQUIDA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
08/04/2025	000000844	495700580419	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 30 MM X 75 CM	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00
08/04/2025	000000849	495701360249	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00
08/04/2025	000000850	495701360125	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 5/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00
08/04/2025	000000851	495700580055	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 MM X 75 CM	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00
08/04/2025	000000852	495700580133	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 5/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 20 MM X 75 CM	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00
08/04/2025	000000853	512000350119	TIPS AMARILLO 200 uL X 1000	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
08/04/2025	000000854	512000350400	TIPS AZUL 100 uL - 1000 uL X 500	Unidad	0.00	0.00	49.00	0.00
08/04/2025	000000855	492900010015	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 27 G X 1 5/8 in	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
08/04/2025	000000856	354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 ML (KIT)	Unidad	0.00	0.00	29.00	0.00
08/04/2025	000000857	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	790.00	0.00
08/04/2025	000000858	358600091554	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG) X 30 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
08/04/2025	000000859	358600091079	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
08/04/2025	000000860	495701270003	DETERGENTE ENZIMATICO PARA DESINFECCION DE INSTRUMENTAL MEDICO.	Galon	0.00	0.00	20.00	0.00
11/04/2025	000000878	512000150737	FRASCO COLECTOR PARA MUESTRA DE ORINA CON TAPA 100 ML	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
11/04/2025	000000879	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	40,000.00	0.00
11/04/2025	000000880	495700400137	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	152.00	0.00
11/04/2025	000000881	583100330002	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	50,000.00	0.00
13001 - C.s. Churcampa								
10/04/2025	000000873	351000040117	COLORANTE GRAM X 1 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
10/04/2025	000000875	495500011418	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA "L"	Unidad	0.00	0.00	1,760.00	0.00
10/04/2025	000000876	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	5,666.00	0.00
10/04/2025	000000877	580300180005	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000041

UNIDAD EJECUTORA : 005 GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001300

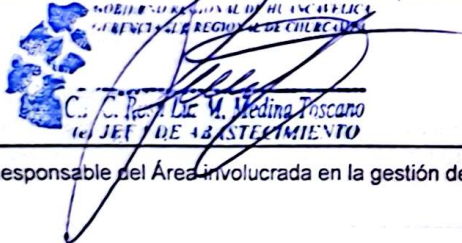
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N -	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
130016 - C.s. Paucarbamba								
10/04/2025	0000000872	580700160001	BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 UI INY CON DILUYENTE	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
10/04/2025	0000000874	355100020098	SOLUCION DILUYENTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 20 L	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00

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.

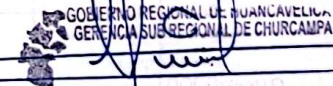
3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

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:



C. P. C. D. M. Medina Tascano
JEFE DE ASISTENTE

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



GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
GERENCIA SUB REGIONAL DE CHURCAMP

C. P. C. Alexander Zuñiga Cusi

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