

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

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 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								
19/02/2025	0000000012	091100070097	AGUA DE MESA SIN GAS X 625 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
19/02/2025	0000000012	094100020020	CONSERVA DE DURAZNO EN ALMIBAR X 820 G	Unidad	183.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	0000000012	096800010175	GALLETA INTEGRAL CON MIEL X 40 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
19/02/2025	0000000012	096800010489	GALLETA PARA PIQUEO TIPO CRACKER X 295 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
3318 - Masiapo								
19/02/2025	0000000006	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	18.00	0.00	0.00	0.00
3323 - Cuyo Cuyo								
19/02/2025	0000000007	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	28.00	0.00	0.00	0.00
3328 - Putina Punco								
19/02/2025	0000000008	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	28.00	0.00	0.00	0.00
3329 - San Juan Del Oro								
19/02/2025	0000000009	710300160032	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 1/2 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
19/02/2025	0000000009	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
19/02/2025	0000000009	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	28.00	0.00	0.00	0.00
3335 - Hospital li-1 Sandia								
18/02/2025	0000000005	139000030010	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO MEDIO	Unidad	195.00	0.00	0.00	0.00
18/02/2025	0000000005	139000030021	CEPILLO DENTAL PARA NIÑO CERDA SUAVE	Unidad	189.00	0.00	0.00	0.00
18/02/2025	0000000005	139200020015	PASTA DENTÍFRICA X 90 g APROX.	Unidad	195.00	0.00	0.00	0.00
18/02/2025	0000000005	139200020036	PASTA DENTÍFRICA PARA NIÑOS X 90 g APROX.	Unidad	189.00	0.00	0.00	0.00
18/02/2025	0000000005	139200520004	CLORHEXIDINA 120 mg/100 mL (COLUTORIO) SOL 5 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
18/02/2025	0000000005	492900070004	HILO DENTAL ESTANDAR 0.40 X 0.40 mm X 10	Unidad	0.00	0.00	44.00	0.00
19/02/2025	0000000010	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
19/02/2025	0000000010	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	67.00	0.00
19/02/2025	0000000010	139200500009	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 500 mL APROX	Unidad	198.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	0000000010	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
19/02/2025	0000000010	716000060464	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA DELGADA JUEGO X 12 COLORES	Unidad	0.00	0.00	55.00	0.00
19/02/2025	0000000010	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	79.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	0000000010	767400062272	TONER DE IMPRESION PARA XEROX COD. REF. 106R02773 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2025	0000000010	767400062983	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 58A CF258A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
19/02/2025	0000000011	716000090061	TAMPON RECTANGULAR PARA TOMA DE HUELLAS PELMATOSCOPICAS DE 10.5 cm X 6.5 cm	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
19/02/2025	0000000011	767400051630	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664120 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2025	0000000011	767400051631	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664220 CIAN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2025	0000000011	767400051632	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664320 MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2025	0000000011	767400051633	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664420 AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2025	0000000011	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	0000000011	767400062561	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF217A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

UNIDAD EJECUTORA : 410 REGION PUNO - RED DE SALUD SANDIA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001007

Fecha de Solicitud	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/
3335 - Hospital li-1 Sandia								
20/02/2025	0000000013	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
20/02/2025	0000000013	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	24.00	0.00	0.00	0.00
20/02/2025	0000000013	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
20/02/2025	0000000013	716000010192	BOLIGRAFO (LAPICERO) TINTA GEL PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
20/02/2025	0000000013	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
20/02/2025	0000000013	716000060405	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR ROJO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
20/02/2025	0000000013	716000060421	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR AZUL	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
20/02/2025	0000000013	716000060423	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
20/02/2025	0000000013	716000060489	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
20/02/2025	0000000013	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	1.00	0.00
20/02/2025	0000000013	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	8.00	0.00
20/02/2025	0000000013	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
20/02/2025	0000000013	767500590010	MEMORIA PORTATIL USB DE 32 GB	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:



RED DE SALUD SANDIA

CPC Percy G. Chavez Flores

JEFE DE LA UNIDAD LOGISTICA

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



Lic. RENE CONDOR HUACCA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD SANDIA

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