

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000031

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED INTEGRADA DE SALUD 4 AGUAYTIA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001341

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/
1.4.2.7 - Sub Almacen De Medicamentos								
11/06/2024	0000000635	580600040001	ALBENDAZOL 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
11/06/2024	0000000635	580700120009	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
11/06/2024	0000000635	581100050001	DOXICICLINA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
11/06/2024	0000000635	581300030005	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 MG + 160 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
11/06/2024	0000000635	581300030009	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 MG + 40 MG/5 ML SUS 60 ML	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
11/06/2024	0000000635	581500070006	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML SUS 120 ML	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
11/06/2024	0000000635	581500070008	FURAZOLIDONA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
11/06/2024	0000000635	581500080003	NITROFURANTOINA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00
11/06/2024	0000000635	581800100005	FLUCONAZOL 150 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
11/06/2024	0000000635	581900040002	METRONIDAZOL 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	28,000.00	0.00
11/06/2024	0000000635	581900040009	METRONIDAZOL 500 MG INY 100 ML	Unidad	0.00	0.00	550.00	0.00
11/06/2024	0000000635	583200090003	GEMFIBROZILLO 600 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
11/06/2024	0000000635	583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
11/06/2024	0000000635	583800810005	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
11/06/2024	0000000635	584000060007	INSULINA HUMANA (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
11/06/2024	0000000635	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
11/06/2024	0000000635	584800620007	HALOPERIDOL 2 mg/mL SOL 20 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
11/06/2024	0000000635	584800690004	FLUFENAZINA DECANOATO 25 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
11/06/2024	0000000635	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
1.5.1 - Planificacion, Presupuesto Y Racionalizacion								
11/06/2024	0000000634	503300250078	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 220 yd	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000000634	710300060057	GOMA EN BARRA X 40 G APROX.	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000000634	710300060070	GOMA LIQUIDA X 1 L	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000000634	710300120151	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in X 500 HOJAS COLORES NEON X 5	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000000634	710600040025	FOLDER MANILA TAMAÑO OFICIO	Emp X 25	2.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000000634	710600040050	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	2.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000000634	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000000634	710600100194	SOBRE MANILA DE 90 G TAMAÑO OFICIO	Emp X 50	1.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000000634	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	1.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000000634	711100010039	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO MEDIANO	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000000634	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000000634	715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000031

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED INTEGRADA DE SALUD 4 AGUAYTIA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001341

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/
1.5.1 - Planificación, Presupuesto Y Racionalización								
11/06/2024	000000634	715000220028	TAJADOR DE PLÁSTICO CON DEPÓSITO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	000000634	715000230042	TIJERA DE METAL DE 8 in CON MANGO DE PLASTICO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	000000634	715000450002	CALCULADORA DE BOLSILLO DE 12 DIGITOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	000000634	71600010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	1.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	000000634	717200050212	PAPEL BOND 75 G TAMAÑO A4	Millar	50.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	000000634	717200140082	LIBRO DE ACTA TAMAÑO OFICIO X 200 HOJAS (400 FOLIOS)	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	000000634	717200170105	PAPEL LUSTRE 48 cm X 64 cm COLOR VERDE CLARO	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	000000634	767400062054	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85X CE285X NEGRO	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
5395 - Aguaytia								
06/06/2024	000000622	475100018566	FORMATO REGISTRO DIARIO DE ATENCION HIS MIS	Millar	0.00	0.00	25.00	0.00
10/06/2024	000000631	470300150132	LAMINA PARA ROTAFOLIO DE HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS CON FACTORES DE	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
5396 - San Alejandro								
10/06/2024	000000633	470300150132	LAMINA PARA ROTAFOLIO DE HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS CON FACTORES DE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
5399 - Boqueron								
06/06/2024	000000610	607500070190	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MOTOCAR	Servicio	0.00	0.00	0.00	800.00
10/06/2024	000000632	470300150056	LAMINA PARA ROTAFOLIO ODONTOLOGICO A FULL COLOR DE BANNER DE 68 cm X 49 cm X 15 HOJA	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:

GOBIERNO REGIONAL DE CAJALÍ
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD 4 AGUAYTIA
C.P.C. FRANCISCO SABOYA ANDRADE
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL DE CAJALÍ
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD 4 AGUAYTIA
ING. MANUEL ANGEL TANG ROJAS
DIRECTOR ADMINISTRATIVO RIS 4 AGUAYTIA

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