

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000078

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.4.2.7 - Sub Almacén De Medicamentos								
20/09/2024	0000001028	351000040404	KIT DE COLORACIÓN DE ZIEHL NEELSEN (FUCSINA BÁSICA FENICADA + ALCOHOL ÁCIDO + AZUL DE UNIDAD	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
20/09/2024	0000001028	351100020012	BILIRUBINA TOTAL Y FRACCIÓN EN X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
20/09/2024	0000001028	351100020523	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
20/09/2024	0000001028	351100020538	TRANSAMINASA GLUTÁMICA OXALACÉTICA (TGO) CINÉTICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/09/2024	0000001028	351100020540	TRANSAMINASA GLUTÁMICA PIRUVICA (TGP) CINÉTICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/09/2024	0000001028	351100020572	GLUCOSA ENZIMÁTICA X 400 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
20/09/2024	0000001028	354700010016	GRUPO SANGÜNEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 ML (KIT)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/09/2024	0000001028	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Saco	0.00	0.00	9,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	355800020046	ALCOHOL ÁCIDO P.A. X 1 L	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
20/09/2024	0000001028	492900010006	AGUJA DENTAL TIPO CARPUL DE DESCARTABLE N° 30 G X 1 3/16 in	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	492900010046	AGUJA DENTAL TIPO CARPUL DE DESCARTABLE N° 27 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	492900060011	FLUOR GEL ACIDULADO 1.23% X 200 ML	Unidad	0.00	0.00	35.00	0.00
20/09/2024	0000001028	492900060056	FLUOR BARNIZ 50 mg FLUOR/ML X 10 ml	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
20/09/2024	0000001028	492900080057	IONÓMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (LIQUIDO 2 ml)	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00
20/09/2024	0000001028	492900080064	IONÓMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA BASE (POLVO-LIQUIDO 12 gr/5 ml)	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00
20/09/2024	0000001028	492900090018	PASTA ALVEOLAR X 10 g	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
20/09/2024	0000001028	492900130056	RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS/4 g	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
20/09/2024	0000001028	492900430027	SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS FOTOCURABLE X 2 g (KIT)	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
20/09/2024	0000001028	495100070019	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD REDONDA MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
20/09/2024	0000001028	495100070144	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD FISURA LARGA	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
20/09/2024	0000001028	495700140006	BOLSA COLECTORA DE ORINA X 2 L	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
20/09/2024	0000001028	495700180025	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO NEONATO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
20/09/2024	0000001028	495700180032	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO PREMATURO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
20/09/2024	0000001028	495700270208	GASA ESTÉRIL 10 CM X 10 CM	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
20/09/2024	0000001028	495700330004	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 21	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
20/09/2024	0000001028	495700500003	SONDA NASOGÁSTRICA N° 12	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
20/09/2024	0000001028	495700500004	SONDA NASOGÁSTRICA N° 14	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
20/09/2024	0000001028	495700540024	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 16	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
20/09/2024	0000001028	495700670002	VENDA ELÁSTICA 4 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	203.00	0.00
20/09/2024	0000001028	495700670057	VENDA ELÁSTICA 6 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	193.00	0.00
20/09/2024	0000001028	495701010032	TUBO OROFARÍNGEO N° 4	Unidad	0.00	0.00	46.00	0.00
20/09/2024	0000001028	495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CÁMARA GRADUADA 100 ml	Unidad	0.00	0.00	1,376.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000078

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED INTEGRADA DE SALUD 4 AGUAYTIA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001341

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/
1.4.2.7 - Sub Almacén De Medicamentos								
20/09/2024	0000001028	511000260042	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 3 mL SIN ACUNIDAD	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	511000260059	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 3 mL CON EUNIDAD	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	511000260076	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 3 mL CON CUNIDAD	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	512000260309	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO HEMOCUE HB 201	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
20/09/2024	0000001028	580100210016	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 10 µg/mL INY 1.8 mL	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	580200430010	IBUPROFENO 400 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	580600040001	ALBENDAZOL 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	580600040004	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUS 20 ML	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	581200010002	CLORANFENICOL 500 mg CAP	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	581300030005	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 MG + 160 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	581300030009	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 MG + 40 MG/5 ML SUS 60 ML	Unidad	0.00	0.00	214.00	0.00
20/09/2024	0000001028	581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	46,800.00	0.00
20/09/2024	0000001028	581500080003	NITROFURANTOINA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	581800060003	CLOTRIMAZOL 500 MG OVU	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	581800100005	FLUCONAZOL 150 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	8,260.00	0.00
20/09/2024	0000001028	581900040001	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
20/09/2024	0000001028	581900040002	METRONIDAZOL 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	581900040009	METRONIDAZOL 500 MG INY 100 ML	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
20/09/2024	0000001028	582800010003	HIERRO (COMO SACARATO) 20 mg Fe/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
20/09/2024	0000001028	582900060004	GELATINA SUCCINILATADA 4 g/100 mL INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
20/09/2024	0000001028	583100300001	NIFEDIPINO 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	6,100.00	0.00
20/09/2024	0000001028	583200090003	GEMFIBROZILLO 600 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	583800400001	MISOPROSTOL 200 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	584000060007	INSULINA HUMANA (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
20/09/2024	0000001028	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1%) UNG OFT 6 g	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
20/09/2024	0000001028	584900280002	DIASEPAM 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
20/09/2024	0000001028	5850000480001	BROMURO DE IPRATROPIO 20 µg/dosis (20 mcg/dosis) AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
20/09/2024	0000001028	5850000496027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
20/09/2024	0000001028	585100040008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
20/09/2024	0000001028	585100100008	SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20%) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
20/09/2024	0000001028	587100010007	HIPOCORTISONA (COMO SUCCINATO SÓDICO) 100 mg INY	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000078

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

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 \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
1.4.2.7 - Sub Almacén De Medicamentos								
20/09/2024	0000001028	587100030007	DEYAMETASONA 2 mg/5 mL ELIXIR 100 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
20/09/2024	0000001028	587100070001	PRENISONA 5 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	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 UCRAYU
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 RED INTEGRADA DE SALUD 4 AGUAYTIA

 BACH CONT FRED JULIO PEREZ PANDURO
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL DE UCRAYU
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 RED INTEGRADA DE SALUD

 CPC ROBERTO ESCOBAR JUCCOS
 Director Administrativo de la RLS 4- Aguaytía

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