

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000021

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

 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/	
11.05.01 - Epidemiologia									
22/05/2025	0000000194	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00	
23/05/2025	0000000204	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
11.05.02 - Centro De Prevencion Y Control De Emergencias Y Desastres									
23/05/2025	0000000200	283400120019	PILA RECARGABLE 1.5 V TAMAÑO C	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00	
23/05/2025	0000000200	283400120041	PILA RECARGABLES D	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00	
23/05/2025	0000000200	285400060084	EQUIPO FLUORESCENTE COMPLETO 40 W	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000200	285400100419	LAMPARA DE XENON DE 300 W PARA FUENTE DE LUZ	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000200	495700250237	ESPARADRAPO ANTIALÉRGICO DE TELA 7.5 cm X 5 m	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00	
23/05/2025	0000000200	495700280141	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M X 100	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	
23/05/2025	0000000200	495700280142	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA L X 100	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	
23/05/2025	0000000200	500100051552	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00	
23/05/2025	0000000200	500100051556	SERVICIO DE IMPRESIÓN Y ANILLADO	Servicio	0.00	1,000.00	0.00	0.00	
11.06.04 - Unidad De Logistica									
21/05/2025	0000000180	210100011136	SERVICIO DE INVENTARIO DE ACTIVOS FIJOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,200.00	
21/05/2025	0000000180	701000040003	SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y ANILLADO	Servicio	0.00	0.00	0.00	200.00	
21/05/2025	0000000180	701000040009	SERVICIO DE FOTOCOPIADO SIMPLE AMBAS CARAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00	
11.06.05.01 - Area De Servicios Generales									
22/05/2025	0000000193	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00	
23/05/2025	0000000203	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00	
11.08 - Unidad De Estadistica E Informatica									
23/05/2025	0000000198	071100432593	SERVICIO DE SEGUIMIENTO, EMISIÓN Y ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,800.00	
11.09 - Unidad De Seguros									
22/05/2025	0000000191	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	450.00	0.00	
11.11.01 - Servicio De Medicina General Interna									
22/05/2025	0000000188	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000208	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
11.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades									
1/05/2025	0000000179	090600020021	FIDEO CABELLO DE ANGEL X 10 KG	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
1/05/2025	0000000179	090600030091	MAIZ MOTE	Klg	0.00	0.00	10.00	0.00	
1/05/2025	0000000179	090600030197	TRIGO MACHACADO	Klg	0.00	0.00	10.00	0.00	
1/05/2025	0000000179	090600030358	HOJUELA DE QUINUA.	Klg	0.00	0.00	10.00	0.00	
1/05/2025	0000000179	090600040027	HARINA DE SOYA	Klg	0.00	0.00	18.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000021

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

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/	
411.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades									
21/05/2025	0000000179	090600040028	HARINA DE CHUÑO	Klg	0.00	0.00	4.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	090600040044	HARINA DE TRIGO	Klg	0.00	0.00	55.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	090600040046	SEMOLA X 10 KG	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	090600040058	HARINA DE MAIZ	Klg	0.00	0.00	5.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	090600040080	HARINA DE MORAYA	Klg	0.00	0.00	10.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	090600040090	MAICENA - ALMIDON DE MAIZ	Klg	0.00	0.00	90.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	090600040119	HARINA DE CEBADA	Klg	0.00	0.00	17.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	090600040159	HARINA DE SIETE SEMILLAS	Klg	0.00	0.00	12.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	090600040278	HARINA DE CAÑIGUA	Klg	0.00	0.00	40.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	090600050048	AZUCAR RUBIA DOMESTICA	Klg	0.00	0.00	450.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	092200010322	SAL DE COCINA X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	093100120086	HOJUELAS DE AVENA	Klg	0.00	0.00	50.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	097900070004	FLAN INSTANTANEO X 100 G	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	097900070026	MAZAMORRA INSTANTÁNEA X 150 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	097900080040	GELATINA X 160 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	099600020045	CHUÑO NEGRO	Klg	0.00	0.00	12.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	099600020053	CHUÑO BLANCO ENTERO	Klg	0.00	0.00	12.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	099600070142	GARBANZO CALIDAD 1 - EXTRA	Klg	0.00	0.00	3.00	0.00	
21/05/2025	0000000179	099600090020	MANZANILLA FILTRANTE X 100 SOBRES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
22/05/2025	0000000189	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	2,200.00	0.00	
23/05/2025	0000000197	536430960023	COCHE METALICO PARA CURACIONES RODANTE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
23/05/2025	0000000197	536499500001	VITRINA METALICA PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
23/05/2025	0000000207	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	1,108.00	0.00	
23/05/2025	0000000213	583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000213	583100020001	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	8,700.00	0.00	
23/05/2025	0000000213	583100200001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	46,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000213	583100300002	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM	Unidad	0.00	0.00	10,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000213	583100360002	NITROPRUSIATO SODICO 10 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
23/05/2025	0000000213	583200090003	GEMFIBROZILO 600 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	4,600.00	0.00	
23/05/2025	0000000213	583200130003	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,300.00	0.00	
23/05/2025	0000000213	584000060021	INSULINA ISOFANA HUMANA (NPH) (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00	
23/05/2025	0000000213	584000170001	GLIBENCLAMIDA 5 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000021

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

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/	
411.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades									
23/05/2025	0000000213	584900310001	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,200.00	0.00	
411.11.05 - Servicio De Oncología									
23/05/2025	0000000217	580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL	Unidad	360.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	582800020002	ACIDO TRANEXAMICO 250 mg TAB	Unidad	960.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	582800020004	ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	5,760.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	583800220045	SIMETICONA 80 MG/ML SUS 15 ML	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	583800710002	OMEPRAZOL (TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	54,240.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	583800750001	DIMENHIDRINATO 50 MG INY 5 ML	Unidad	2,700.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	583800750003	DIMENHIDRINATO 50 MG TAB	Unidad	5,040.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	583800760002	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5 MG/ML INY 2 ML	Unidad	5,490.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	583800760003	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG TAB	Unidad	9,960.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	583800770003	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 8 mg TAB	Unidad	3,500.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	583800770004	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 2 mg/mL INY 4 mL	Unidad	4,000.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	583800800021	LACTULOSA 3.33 g/5 mL SOL 180 mL	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	583800810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	3,550.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	583800810005	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 MG TAB	Unidad	12,480.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	585100040008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	585100070009	DEXTROSA 50 g/100 mL (50 %) INY 1 L	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	585100090002	POTASIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	8,970.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	586300010003	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,640.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	586900060005	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	586900060009	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	11,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000217	587100030005	DEXAMETASONA 4 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	520.00	0.00	
411.12.01 - Servicio De Cirugia General									
22/05/2025	0000000186	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	584.00	0.00	
23/05/2025	0000000206	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
411.12.02 - Servicio De Cirugia De Especialidades									
22/05/2025	0000000187	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00	
411.13.01 - Servicio De Ginecologia									
22/05/2025	0000000181	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Det	0.00	0.00	4,400.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000021

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

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/
411.13.01 - Servicio De Ginecologia								
22/05/2025	0000000182	475100055899	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SOLICITUD PARA LA INSERCIÓN DE IMPLANTE SUBDÉFUnidad		0.00	0.00	10.00	0.00
23/05/2025	0000000210	582800020004	ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mLUnidad		0.00	0.00	6,000.00	0.00
411.14.01 - Servicio De Pediatría								
23/05/2025	0000000215	580700150006	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mLUnidad		0.00	0.00	160.00	0.00
23/05/2025	0000000215	581900040001	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250 mg/5 mL SUS 120 mLUnidad		0.00	0.00	50.00	0.00
23/05/2025	0000000215	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INYUnidad		0.00	0.00	16,500.00	0.00
411.14.02 - Servicio De Neonatologia								
23/05/2025	0000000212	580100010001	SEVOFLURANO 100 ML/100 ML SOL 250 MLUnidad		0.00	0.00	270.00	0.00
23/05/2025	0000000212	580200440001	METAMIZOL SODICO 1 G INY 2 MLUnidad		0.00	0.00	90,000.00	0.00
23/05/2025	0000000212	580700110003	BENCILPENICILINA PROCAINICA 1000000 UI INYUnidad		0.00	0.00	300.00	0.00
23/05/2025	0000000212	580800230001	CEFTAZIDIMA 1 G INYUnidad		0.00	0.00	5,005.00	0.00
23/05/2025	0000000212	582400320002	ACICLOVIR (COMO SAL SÓDICA) 250 mg INY 10 mLUnidad		0.00	0.00	130.00	0.00
23/05/2025	0000000212	582800250001	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TABUnidad		0.00	0.00	25,000.00	0.00
23/05/2025	0000000212	583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 MG/ML INY 5 MLUnidad		0.00	0.00	60.00	0.00
23/05/2025	0000000212	583700010001	FUROSEMIDA 20 MG INY 2 MLUnidad		0.00	0.00	3,100.00	0.00
23/05/2025	0000000212	583700010002	FUROSEMIDA 40 MG TABUnidad		0.00	0.00	13,500.00	0.00
23/05/2025	0000000212	585000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mLUnidad		0.00	0.00	300.00	0.00
23/05/2025	0000000212	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mLUnidad		0.00	0.00	4,000.00	0.00
23/05/2025	0000000212	587300010002	LEVOTIROXINA SODICA 100 µg (0.1 mg) TABUnidad		0.00	0.00	17,500.00	0.00
411.15.01 - Servicio De Laboratorio Y Patologia Clinica								
22/05/2025	0000000183	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.Unidad		0.00	0.00	1,550.00	0.00
23/05/2025	0000000199	355100020013	FIBRINOGENO Det		0.00	0.00	1,500.00	0.00
23/05/2025	0000000199	355100020032	DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO Det		0.00	0.00	2,500.00	0.00
23/05/2025	0000000199	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES Det		0.00	0.00	10.00	0.00
23/05/2025	0000000199	355100020073	DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBINA Det		0.00	0.00	1,500.00	0.00
411.15.03 - Servicio De Banco De Sangre								
22/05/2025	0000000192	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.Unidad		0.00	0.00	150.00	0.00
411.16.01 - Servicio De Emergencia								
23/05/2025	0000000205	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.Unidad		0.00	0.00	704.00	0.00
23/05/2025	0000000214	580200430010	IBUPROFENO 400 MG TABUnidad		0.00	0.00	20,000.00	0.00
23/05/2025	0000000214	580200450003	NAPROXENO 500 mg TABUnidad		0.00	0.00	35,000.00	0.00
23/05/2025	0000000214	580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mLUnidad		0.00	0.00	8,000.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000021

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

	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/		
411.16.01 - Servicio De Emergencia											
23/05/2025	0000000214	580500010001	GABAPENTINA 300 MG TAB		Unidad	0.00	0.00	60,000.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	580500100003	FENITOINA SODICA 100 MG TAB		Unidad	0.00	0.00	11,000.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	580500110004	FENOBARBITAL SODICO 100 MG/ML INY 2 ML		Unidad	0.00	0.00	100.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	580600040001	ALBENDAZOL 200 mg TAB		Unidad	0.00	0.00	3,100.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	580700090007	AMPICILINA SODICA 1 G INY		Unidad	0.00	0.00	5,200.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	580700100003	AMOXICILINA 125 mg/5 mL SUS 60 mL		Unidad	0.00	0.00	10.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	580900040002	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 mg/mL INY 2 mL		Unidad	0.00	0.00	2,800.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	581000080007	AZITROMICINA 500 MG TAB		Unidad	0.00	0.00	4,000.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	581100050001	DOXICICLINA 100 MG TAB		Unidad	0.00	0.00	10,000.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	581900040002	METRONIDAZOL 500 MG TAB		Unidad	0.00	0.00	7,900.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	582800020004	ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mL		Unidad	0.00	0.00	1,000.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	583000260001	NOREPINEFRINA (COMO ACIDO TARTRATO) 1 mg/mL INY 4 mL		Unidad	0.00	0.00	1,800.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	584000060007	INSULINA HUMANA (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL		Unidad	0.00	0.00	200.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	584000180001	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TAB		Unidad	0.00	0.00	36,000.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	584800620005	HALOPERIDOL 5 mg/mL INY 1 mL		Unidad	0.00	0.00	1,400.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	584900280002	DIAZEPAM 10 MG TAB		Unidad	0.00	0.00	2,500.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	585100070012	DEXTROSA 333 mg/mL (33 %) INY 20 mL		Unidad	0.00	0.00	2,500.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	585100090002	POTASIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 10 mL		Unidad	0.00	0.00	9,000.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	586300010002	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL		Unidad	0.00	0.00	2,500.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	586300220001	CLORURO DE SUXAMETONIO 50 MG/ML INY 10 ML		Unidad	0.00	0.00	80.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µG/ML INY 1 ML		Unidad	0.00	0.00	600.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	587000030001	BROMURO DE ROCURONIO 10 mg/mL INY 5 mL		Unidad	0.00	0.00	700.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	587000060001	BROMURO DE VECURONIO 4 mg/mL INY 1 mL		Unidad	0.00	0.00	250.00		0.00	
23/05/2025	0000000214	587100070003	PREDNISONA 50 MG TAB		Unidad	0.00	0.00	500.00		0.00	
411.17.01 - Consultorios Externos											
22/05/2025	0000000195	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.		Unidad	0.00	0.00	1,600.00		0.00	
411.18 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico											
23/05/2025	0000000211	580100230001	FENTANILO 50 µg/mL INY 10 mL		Unidad	0.00	0.00	2,000.00		0.00	
23/05/2025	0000000211	580800180003	CEFALEXINA 500 MG TAB		Unidad	0.00	0.00	17,000.00		0.00	
23/05/2025	0000000211	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL		Unidad	0.00	0.00	200.00		0.00	
411.19 - Departamento De Diagnostico Por Imagenes											
22/05/2025	0000000185	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.		Unidad	0.00	0.00	100.00		0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000021

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

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/	
411.19 - Departamento De Diagnostico Por Imagenes									
23/05/2025	0000000202	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.						
411.21 - Departamento De Nutricion Y Dietetica									
20/05/2025	0000000177	092200010324	PIMIENTA ENTERA EN GRANO LLANA						
20/05/2025	0000000177	094100040007	GUINDON	Klg	0.00	0.00	3.00	0.00	
20/05/2025	0000000177	099600100016	PAPA NATIVA	Klg	0.00	0.00	10.00	0.00	
21/05/2025	0000000178	090600010019	ACEITE DE OLIVA VIRGEN X 1 L	Klg	0.00	0.00	50.00	0.00	
21/05/2025	0000000178	093100130039	MANJAR BLANCO X 250 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
21/05/2025	0000000178	099600090013	ANIS FILTRANTE X 100 SOBRES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
22/05/2025	0000000190	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
23/05/2025	0000000209	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
411.23 - Departamento De Farmacia									
22/05/2025	0000000196	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.						
23/05/2025	0000000216	580100010001	SEVOFLURANO 100 ML/100 ML SOL 250 ML	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580100080004	PROPOFOL 10 mg/mL (1 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	170.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580100210010	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 g/100 g GEL 10 g	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580100210016	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 10 µg/mL INY 1.8 mL	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580100220003	REMIFENTANILO 5 mg INY	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580100230001	FENTANILO 50 µg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580200410003	INDOMETACINA 25 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580200430010	IBUPROFENO 400 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580200440001	METAMIZOL SODICO 1 G INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	60,700.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580200450008	NAPROXENO 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	35,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580200480001	ALOPURINOL 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580500010001	GABAPENTINA 300 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,600.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580500100003	FENITOINA SODICA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	60,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580500110004	FENOBARBITAL SODICO 100 MG/ML INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	11,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580500120025	VALPROATO SODICO 500 mg TAB LM	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580500130002	LEVETIRACETAM 1 g TAB	Unidad	0.00	0.00	49,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580600040001	ALBENDAZOL 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	15,600.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580600050002	MEBENDAZOL 100 mg/5 mL SUS 30 mL	Unidad	0.00	0.00	3,100.00	0.00	
				Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000021

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

	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/
411.23 - Departamento De Farmacia									
23/05/2025	0000000216	580700050001	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 g + 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580700090007	AMPICILINA SODICA 1 G INY	Unidad	0.00	0.00	5,200.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580700100003	AMOXICILINA 125 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580700100004	AMOXICILINA 250 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580700110003	BENCILPENICILINA PROCAINICA 1000000 UI INY	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580700150006	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	160.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580800180003	CEFALEXINA 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	17,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580800230001	CEFTAZIDIMA 1 G INY	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	580900040002	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	2,800.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	581000080004	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUS 30 ML	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	581000080007	AZITROMICINA 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	581100050001	DOXICICLINA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	581500080003	NITROFURANTOINA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	581500090001	VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO) 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	581800060003	CLOTIRIMAZOL 500 MG OVU	Unidad	0.00	0.00	750.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	581900040001	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	581900040002	METRONIDAZOL 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	7,900.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	582400320002	ACICLOVIR (COMO SAL SÓDICA) 250 mg INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	260.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	582600050002	ANASTROZOL 1 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	582600480006	MICOFENOLATO MOFETILO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,400.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	582600720004	METOTREXATO 2.5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,700.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	582600890001	AZATIOPRINA 50 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	582800020004	ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	582800080001	HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/mL SOL 30 mL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	582800250001	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	25,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	582800340001	ALTEPLASA 50 MG INY	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583000110002	DILTIAZEM CLORHIDRATO 60 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583000260001	NOREPINEFRINA (COMO ACIDO TARTRATO) 1 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583000450002	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583000480004	DIGOXINA 250 µg (0.25 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 MG/ML INY 5 ML	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000021

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

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/	
411.23 - Departamento De Farmacia									
23/05/2025	0000000216	583100020001	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	8,700.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583100200001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	46,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583100300002	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM	Unidad	0.00	0.00	10,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583100360002	NITROPRUSIATO SODICO 10 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583200090003	GEMFIBROZILO 600 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	4,600.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583200130003	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,300.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583300900001	ISOTRETINOINA 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583301010007	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 25 mg/100 mL (0.025 %) LOC 60 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583301020002	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583700010001	FUROSEMIDA 20 MG INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583700010002	FUROSEMIDA 40 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	13,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583800140005	BISACODILO 5 mg TAB LM	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583800710002	OMEPRAZOL (TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	55,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	0.00	0.00	15,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583800730003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 MG/5 ML SUS 150 ML	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583800810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	583900430002	ESTRIOL 100 mg/100 g (0.1 %) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584000060007	INSULINA HUMANA (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584000060021	INSULINA ISOFANA HUMANA (NPH) (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584000170001	GLIBENCLAMIDA 5 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584000180001	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	36,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584400430014	AZUL DE TRIPAN 1 MG/ML SOL 1 ML	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584400680009	DICLOFENACO 1 mg/mL SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584800080003	QUETIAPINA 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584800080003	QUETIAPINA 200 mg TAB	Klg	0.00	0.00	600.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584800620003	HALOPERIDOL (COMO DECANOATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584800620005	HALOPERIDOL 5 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584800650001	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584900010001	CLOBAZAM 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584900280002	DIAZEPAM 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	584900310001	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,200.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000021

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

	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/
411.23 - Departamento De Farmacia									
23/05/2025	0000000216	585000070001	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	585000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	585100040008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	768.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	585100070012	DEXTROSA 333 mg/mL (33 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	585100090002	POTASIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	585100120003	SODIO BICARBONATO 8.4 g/100 mL (8.4 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	585200180007	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 100 MG/ML INY 3 ML	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	585200260003	CALCITRIOL 0.25 ug TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	585701820010	MACROGOL 3350 (POLIETILENGLICOL 3350) COMBINACIONES 105 g PLV 110.10 g	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	585701820010	MACROGOL 3350 (POLIETILENGLICOL 3350) COMBINACIONES 105 g PLV 110.10 g	Klg	10.00	0.00	0.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	585900520002	TAMSULOSINA 400 µg (0.4 mg) TAB LM	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	586300010002	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	586300010003	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	586300010008	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB_LM	Unidad	0.00	0.00	20,600.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	586300220001	CLORURO DE SUXAMETONIO 50 MG/ML INY 10 ML	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	586900010009	MORFINA CLORHIDRATO 10 MG INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	586900060009	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	11,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	587000030001	BROMURO DE ROCURONIO 10 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	587000060001	BROMURO DE VECURONIO 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	587100010001	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) 100 mg INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	587100030005	DEXAMETASONA 4 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	587100060003	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 50 mg/5 mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	587100070001	PREDNISONA 5 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	587100070003	PREDNISONA 50 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	587100070005	PREDNISONA 5 MG/5 ML JBE 120 ML	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	587100070009	PREDNISONA 20 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	3,400.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	587300010002	LEVOTIROXINA SODICA 100 µg (0.1 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	17,500.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	587300040001	TIAMAZOL 5 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	4,300.00	0.00	
23/05/2025	0000000216	587500050014	SOLUCIONES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL INY 1904 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000021

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

Fecha de Solicitud		Nº 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/
411.23 - Departamento De Farmacia									
23/05/2025	0000000218	493700142280	LAPIZ ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	493700190008	FILTRO HUMIDIFICADOR PARA VENTILADOR MECANICO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495100092665	PINZA BIPOLAR PARA CIRUGÍA ABIERTA 22 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495100130568	ESFINTEROTOMO PARA VIA BILIAR	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495100131979	ESFINTEROTOMO DE PRECORTE TRIPLE LUMEN 7 FR X 25 mm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495100132465	CANASTILLA EXTRACTORA DE DORMIA ROTABLE 22 mm APERTURA 1.95 m LONGITUD UTIL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495100133618	CANASTILLA EXTRACTORA DE CÁLCULOS DE VÍA BILIAR 60 mm X 200 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495100190101	CÁNULA DE ASPIRACIÓN YANKAUER 22 cm	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495100400006	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 5 MM DE DIAMETRO	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495500010129	BOTA DESCARTABLE	Par	0.00	0.00	7,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700030033	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE Nº 18 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	38,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700070005	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700150029	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLA X 450 mL CON MANITOL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700170145	CAMPO QUIRÚRGICO DESCARTABLE 45 cm X 45 cm	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700270178	GASA ESTERIL 7.5 cm X 7.5 cm X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	2,600.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	160,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE Nº 7 1/2	Par	0.00	0.00	12,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700330011	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE Nº 15	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700350026	JERINGA DESCARTABLE 3 mL CON AGUJA 23 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700350044	JERINGA DESCARTABLE 1 mL CON AGUJA 25 G X 5/8 in	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700350048	JERINGA DESCARTABLE 1 mL CON AGUJA 26 G X 5/8 in	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700350051	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	125,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700350114	JERINGA DESCARTABLE 100 ML SIN AGUJA	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700350354	JERINGA DESCARTABLE 50 mL PICO ROSCA SIN AGUJA	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700380002	LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700400131	MASCARA DE ANESTESIA DESCARTABLE Nº 2	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700530003	SONDA RECTAL DESCARTABLE Nº 28	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700530004	SONDA RECTAL DESCARTABLE Nº 30	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700530007	SONDA RECTAL DESCARTABLE Nº 26	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700530009	SONDA RECTAL DESCARTABLE Nº 24	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	495700540017	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE Nº 18	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000021

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

	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/		
411-23-Departamento De Farmacia											
23/05/2025	0000000218	495700540022	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 12		Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700540025	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 14		Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700560521	SUTURA LINO MULTIEMPAQUE 1 S/A 8 HEBRAS X 70 cm		Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700630017	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 7.0 CON BALÓN		Unidad	0.00	0.00	415.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700630019	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 7.5 CON BALÓN		Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700630027	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 4.5 CON BALÓN		Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700630031	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 6.5 CON BALÓN		Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700630194	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL/ORAL C/ESPIRAL N° 5.0		Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700670002	VENDA ELASTICA 4 in X 5 yd		Unidad	0.00	0.00	1,700.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700670004	VENDA ELASTICA 2 in X 5 yd		Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700670008	VENDA ELASTICA 8 in X 5 yd		Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700741456	BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACION N° 02		Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700741539	GUIA HIDROFILICA 0.35 X 1.5 m		Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700741997	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO		Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700742106	LINEA + JERINGA DESCARTABLE DE 50 mL PARA BOMBA PERFUSORA		Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700742311	MATRIZ HUMANA DE HUESO DESMINERALIZADO 10 mL		Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700742315	INJERTO OSEO ESPONJOSO 10 mL		Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700742821	HEMOSTATICO TOPICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIGENADA Y REGENERADA 10.2 cm X 20.3 cm		Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700743175	LINEA + JERINGA DESCARTABLE DE 20 mL PARA BOMBA PERFUSORA		Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495700900002	SONDA KEHR DESCARTABLE N° 14		Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495701010062	TUBO NASOFARINGEO DESCARTABLE N° 6		Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495701070386	AGUJA DE BLOQUEO NERVIOSO PERIFÉRICO DESCARTABLE 22 G X 3.5 cm		Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495701180004	CLIPS PARA LAPAROSCOPIA X 6		Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495701280056	TUBO DE DRENAJE PEN ROSE 1/4 in X 16 in		Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495701280063	TUBO DE DRENAJE PEN ROSE 1 in X 17 in		Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495701290007	EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL		Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00	0.00	0.00
23/05/2025	0000000218	495701290036	EQUIPO PARA BOMBA INFUSION SIN VOLUTROL		Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495701360435	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 30 mm X 75 cm		Unidad	0.00	0.00	76.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495701460067	SUSTITUTO DE DURAMADRE 10 cm X 12.5 cm		Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495701540052	AGUJA PARA BIOPSIA HEPÁTICA CORTANTE DESCARTABLE 18 G X 20 cm		Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	495701540080	AGUJA PARA BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO CORTANTE DESCARTABLE 18 G X 20 cm		Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00		
23/05/2025	0000000218	496700090009	AZUL DE TRIPAN 500 µg/mL SOL 1.5 mL		Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000021

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

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/	
411-23 - Departamento De Farmacia									
23/05/2025	0000000218	511000260037	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 1 mL SIN AC	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	511000260079	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 3.5 mL CON	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000218	511000260171	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 0.5 mL CON	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
23/05/2025	0000000219	495700250347	ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 5 cm X 9.1 m APROX. X 6 CORTES	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
23/05/2025	0000000219	495700340055	ORTOFTALDEHIDO 0.55% X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	200.00	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:

Firma 1: Responsable del Área 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