

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000093

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medición	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
1.6.4 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas								
11/06/2024	0000001124	358600090439	PROTEINA C REACTIVA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
11/06/2024	0000001124	358600090856	FACTOR REUMATOIDEO LATEX X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
11/06/2024	0000001124	358600081551	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS A Igm X 30 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
11/06/2024	0000001124	358600092123	ANTIESTREPTOLISINA "O" (ASO LATEX) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
11/06/2024	0000001124	492900060011	FLUOR GEL ACIDULADO 1.23% X 200 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
11/06/2024	0000001124	492900060052	FLUOR BARNIZ X 0.5 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
11/06/2024	0000001124	512000281534	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS EG7+	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
11/06/2024	0000001124	512000281535	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CG4+	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
11/06/2024	0000001124	580100200016	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA 20 mg + 320 mg INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
11/06/2024	0000001125	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	660.00	0.00
11/06/2024	0000001125	351000040117	COLORANTE GRAM X 1 L	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
11/06/2024	0000001125	351100020001	DESHIDROGENASA LACTICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
11/06/2024	0000001125	351100020161	LIPASA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	340.00	0.00
11/06/2024	0000001125	495700290002	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 6 1/2	Par	0.00	0.00	5,000.00	0.00
11/06/2024	0000001125	495700670002	VENDA ELASTICA 4 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
11/06/2024	0000001125	560800180003	CEFALEXINA 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
11/06/2024	0000001125	580800210002	CEFAZOLINA (COMO SAL SÓDICA) CON DILUYENTE 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
11/06/2024	0000001125	581400130009	CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) 200 mg INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
11/06/2024	0000001125	581900040009	METRONIDAZOL 500 mg INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
11/06/2024	0000001125	582800010003	HIERRO (COMO SACARATO) 20 mg Fe/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
11/06/2024	0000001125	583800730003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
11/06/2024	0000001125	584000060009	INSULINA HUMANA 100 UI/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
11/06/2024	0000001125	584000180001	METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
11/06/2024	0000001125	585100070011	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
11/06/2024	0000001125	586300010002	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
11/06/2024	0000001125	587000030001	BROMURO DE ROCURONIO 10 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
11/06/2024	0000001125	587000060001	BROMURO DE VECURONIO 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
11/06/2024	0000001125	587100030005	DEXAMETASONA 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	11,000.00
11/06/2024	0000001125	587100030006	DEXAMETASONA 500 µg (0.5 mg) TAB	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,500.00
11/06/2024	0000001129	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000093

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAE
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
1.6.5 - Unidad De Seguros Públicos Y Privados									
11/06/2024	0000001126	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	3.806.00
11/06/2024	0000001128	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	2.013.00
11/06/2024	0000001136	497000020828	CONTENEDOR DE POLIETILENO (MENOR A 1/4 UIT) DE 1100 L CON TAPA Y RUEDA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
3943 - Hospital Lircay									
11/06/2024	0000001130	135000140090	MANGO PARA TRAPEADOR DE MADERA 1.50 m APROX.	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001130	135000140135	REPUESTO PARA MOPA DE ALGODON 47 cm	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001130	495100400007	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 5.5 mm DE DIAMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001132	495100400004	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 11 mm DE DIAMETRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001164	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00

3962 - C.s. Julcamarca
 17/06/2024 0000001164

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 HUANCAYELICA
U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAE

[Firma]
Ing. Juan Carlos Puyán Torres
 U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAE



[Firma]
Lic. Enf. Elmer Saravia Grández
 DIRECTOR

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

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000094

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
				Unidad	0,00	0,00	10,00	0,00

3962 - C.s. Julcamarca

17/06/2024 0000001166 475100017588 FORMATO HIS BLOCK X 100 HOJAS

3962 - C.s. Julcamarca
 17/06/2024 0000001166 475100017588 FORMATO HIS BLOCK X 100 HOJAS
 pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

- 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, se suscribe:
- 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 HUANCANELICA
J.E. RED DE SALUD ANGARAE

Juan Carlos Puyon Flores
 Lic. Juan Carlos Puyon Flores



GOBIERNO REGIONAL DE HUANCANELICA
RED DE SALUD ANGARAE

Elmer Saraiva Cobez
 Lic. Elmer Saraiva Cobez

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000092

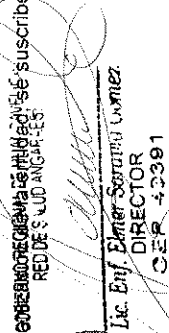
UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001847

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
1.4.1 - Administración.								
13/06/2024	0000001146	133000160100	DETERGENTE GRANULADO X 4.5 kg	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
13/06/2024	0000001146	133000270004	LIMPIA VIDRIOS X 1 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
13/06/2024	0000001146	135000140047	REPUESTO DE TRAPEADOR DE TELA 40 cm X 80 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	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 **Disposición Administrativa** lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:


Ing. Juan Carlos Paytan Flores
JEF. DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

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


Lic. Eny. Ester Soriano Camiez
DIRECTOR
CER-43391

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