

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000165

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

| 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/ |
| <b>15471502 - Área De Farmacia</b> |                                 |                 |                                                                                     |                  |                      |                |                |                |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580100010001    | SEVOFLURANO 100 mL/100 mL SOL 250 mL                                                | Unidad           | 33.00                | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580100080004    | PROPOFOL 10 mg/mL (1 %) INY 20 mL                                                   | Unidad           | 240.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580100200016    | BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA 20 mg + 320 mg INY 4 mL                          | Unidad           | 225.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580100210010    | LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 g/100 g GEL 10 g                                            | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580100230001    | FENTANIL 50 µg/mL INY 10 mL                                                         | Unidad           | 105.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580200430007    | IBUPROFENO 100 mg/5 mL SUS 60 mL                                                    | Unidad           | 600.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580200430010    | IBUPROFENO 400 mg TAB                                                               | Unidad           | 9,000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580200440001    | METAMIZOL SODICO 1 g INY 2 mL                                                       | Unidad           | 6,000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580200450003    | NAPROXENO 500 mg TAB                                                                | Unidad           | 15,000.00            | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580200460002    | PARACETAMOL 100 mg/mL SOL 10 mL                                                     | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580200460006    | PARACETAMOL 120 mg/5 mL JBE 60 mL                                                   | Unidad           | 3,000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580200460011    | PARACETAMOL 500 mg TAB                                                              | Unidad           | 30,000.00            | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580200470003    | DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL                                                | Unidad           | 4,500.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580200500001    | ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg TAB                                                   | Unidad           | 1,500.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580300180004    | CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB                                                       | Unidad           | 4,500.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580300180005    | CLORFENAMINA MALEATO 10 mg/mL INY 1 mL                                              | Unidad           | 600.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580300180006    | CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 120 mL                                           | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580500100007    | FENTOINA SODICA 100 mg INY 2 mL                                                     | Unidad           | 150.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580600040001    | ALBENDAZOL 200 mg TAB                                                               | Unidad           | 1,500.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580600040004    | ALBENDAZOL 100 mg/5 mL SUS 20 mL                                                    | Unidad           | 150.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580700100007    | AMOXICILINA 500 mg TAB                                                              | Unidad           | 9,000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580700100009    | AMOXICILINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL                                                   | Unidad           | 1,500.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580700110003    | BENCILPENICILINA PROCAINICA 1000000 UI INY                                          | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580700120005    | DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB                                          | Unidad           | 3,000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580700120009    | DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 250 mg/5 mL SUS 60 mL                               | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580700150006    | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580700150007    | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB             | Unidad           | 6,000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580700160003    | BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 UI INY                                           | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580700170001    | BENCILPENICILINA SODICA 1000000 UI INY                                              | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580800180002    | CEFALEXINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL                                                    | Unidad           | 150.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580800180003    | CEFALEXINA 500 mg TAB                                                               | Unidad           | 6,000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 580800240007    | CEFTRIAXONA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE 1 g INY                                 | Unidad           | 1,500.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000165

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

| 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/ |
| <b>15471502 - Área De Farmacia</b> |                                 |                |                                                                      |                  |                      |                |                |                |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 581000070002   | CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg CAP                           | Unidad           | 3.000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 581000070003   | CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL                          | Unidad           | 900.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 581000080002   | AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 60 mL                                   | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 581000080007   | AZITROMICINA 500 mg TAB                                              | Unidad           | 3.000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 581300030005   | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 mg + 160 mg TAB                    | Unidad           | 3.000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 581300030009   | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 mg + 40 mg/5 mL SUS 60 mL          | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 581300030012   | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 mg + 80 mg TAB                     | Unidad           | 900.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 581400130004   | CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB                         | Unidad           | 9.000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 581400130009   | CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) 200 mg INY 100 mL                      | Unidad           | 1.500.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 581800060003   | CLOTRIMAZOL 500 mg OVU                                               | Unidad           | 1.500.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 581900040001   | METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250 mg/5 mL SUS 120 mL                  | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 581900040002   | METRONIDAZOL 500 mg TAB                                              | Unidad           | 1.500.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 581900040005   | METRONIDAZOL 125 mg/5 mL SUS 120 mL                                  | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 581900040009   | METRONIDAZOL 500 mg INY 100 mL                                       | Unidad           | 900.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 582800020004   | ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mL                                      | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 582800250001   | ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB                                     | Unidad           | 3.000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 582800300002   | FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL                                      | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 582900030004   | POLIGELINA 3.5 g/100 mL (3.5 %) INY 500 mL                           | Unidad           | 72.00                | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583000510001   | ETILEFRINA 10 mg/mL INY 1 mL                                         | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583300990002   | BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) 50 mg/100 g (0.05%) CRM 20 g        | Unidad           | 150.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583301020002   | CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g                                 | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583700020004   | MANITOL 20 g/100 mL (20 %) INY 1 L                                   | Unidad           | 72.00                | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583800220045   | SIMETICONA 80 mg/mL SUS 15 mL                                        | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583800700003   | ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO 400 + 400 mg/5 mL SUS 150 mL | Unidad           | 600.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583800710002   | OMEPRAZOL 20 mg CAP LM                                               | Unidad           | 15.000.00            | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583800710003   | OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY                                | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583800720002   | RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB                             | Unidad           | 3.000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583800720003   | RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 25 mg/mL INY 2 mL                      | Unidad           | 6.000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583800720004   | RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 150 mg TAB                             | Unidad           | 1.500.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583800730003   | BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 mg/5 mL SUS 150 mL                       | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583800750001   | DIMENHIDRINATO 50 mg INY 5 mL                                        | Unidad           | 1.500.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583800750003   | DIMENHIDRINATO 50 mg TAB                                             | Unidad           | 3.000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000165**

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
NRO. IDENTIFICACION : 001547

| Fecha de Solicitud                 | N° de Solicitud de Modificación | Codigo Item N.- | Descripción del Item                                           | Unidad de Medida | CANTIDAD Y/O VALORES |                |                |                |
|------------------------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                    |                                 |                 |                                                                |                  | EXCLUSIÓN            |                | INCLUSIÓN      |                |
|                                    |                                 |                 |                                                                |                  | Cantidad Total       | Valor Total S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |
| <b>15471502 - Área De Farmacia</b> |                                 |                 |                                                                |                  |                      |                |                |                |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583800750002    | METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5 mg/ml INY 2 mL                    | Unidad           | 600.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583800750003    | METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg TAB                           | Unidad           | 3,000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583800810004    | ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/ml INY 1 mL                  | Unidad           | 600.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 583800810005    | ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 mg TAB                          | Unidad           | 3,000.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 584400170023    | HIPROMELOSA 3 mg/ml SOL OFT 15 mL                              | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 584400670004    | CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 3 mg/ml (0.3 %) SOL OFT 5 mL | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 584400660009    | DICLOFENACO 1 mg/ml SOL OFT 5 mL                               | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 584500020003    | ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/ml (0.2 mg/ml) INY 1 mL             | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 585000490017    | SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 100 µg/DOSIS AER 200 DOSIS           | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 585000450027    | SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/ml SOL 10 mL                    | Unidad           | 150.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 585100040008    | SOLUCION POUELECTROLITICA INY 1 L                              | Unidad           | 360.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 585100070011    | DEXTROSAL 5 g/100 mL (5 %) INY 1 L                             | Unidad           | 1,080.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 585100070012    | DEXTROSAL 333 mg/ml (33 %) INY 20 mL                           | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 585100070013    | DEXTROSAL 10 g/100 mL (10 %) INY 1 L                           | Unidad           | 144.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 585100100008    | SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 20 mL                     | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 585100100011    | SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L                    | Unidad           | 7,200.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 586700010001    | NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µg/ml INY 1 mL                    | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 587100020001    | BETAMETASONA (COMO FOSFATO SODICO) 4 mg/ml INY 1 mL            | Unidad           | 300.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 587100030001    | DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL      | Unidad           | 4,500.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 587100030005    | DEXAMETASONA 4 mg TAB                                          | Unidad           | 1,500.00             | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 587100070001    | PREDNISONA 5 mg TAB                                            | Unidad           | 600.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |
| 24/09/2024                         | 0000000286                      | 587100070005    | PREDNISONA 5 mg/5 mL JBE 120 mL                                | Unidad           | 225.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000165**

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

| 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/ |
| 24/09/2024         | 0000000286                      | 587100070009    | PREDNISONA 20 mg TAB | Unidad           | 900.00               | 0.00           | 0.00           | 0.00           |

**15471502 - Área De Farmacia**

- 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 CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE ESPINAR  
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR



Lic. Adm. Luis Andrés Bravo Parque  
Jefe de la Unidad de Logística

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

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE ESPINAR  
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR



Lic. Carlos Cevallos  
TITULAR EJECUTIVO

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