

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000069

UNIDAD EJECUTORA : 001 CENTRO VACACIONAL HUAMPANI  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001276

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>127601 - Gerencia General</b>									
25/10/2024	0000000242	742260700021	PANTALLA INTERACTIVA 65 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
<b>12760302 - Unidad De Recursos Humanos</b>									
24/10/2024	0000000239	351000025688	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100 mL	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	495700030021	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 20 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	495700030024	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	495700030027	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 22 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	495700030033	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 18 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	495700030080	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 23 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	495700210001	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 22 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	495700210088	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 24 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	495700350051	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	495700350055	JERINGA DESCARTABLE 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	495700350210	JERINGA DESCARTABLE 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	495700350238	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	495700670002	VENA ELASTICA 4 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	495700670004	VENA ELASTICA 2 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	495700670007	VENA ELASTICA 3 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	512000230111	DEPÓSITO DE POLIETILENO PARA DESCARTE DE MATERIAL PUNZOCORTANTE X 20 L	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580200340001	KETOROLACO 60 mg INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580200340002	KETOROLACO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580200430010	IBUPROFENO 400 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,800.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580200440001	METAMIZOL SODICO 1 g INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580200460011	PARACETAMOL 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,300.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580200470004	DICLOFENACO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580200470010	DICLOFENACO 1 g/100 g GEL 50 g	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580200470018	DICLOFENACO 75 mg INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580300180005	CLORFENAMINA MALEATO 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580300200004	LORATADINA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580700100007	AMOXICILINA 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00	0.00



## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000069

UNIDAD EJECUTORA : 001 CENTRO VACACIONAL HUAMPANI

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001276

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
<b>12760302 - Unidad De Recursos Humanos</b>										
24/10/2024	0000000239	580700160003	BENZATINA BENCPENICILINA 1200000 UI INY	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580800180003	CEFALEXINA 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580800240002	CEFTRIAXONA SODICA 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	580900040004	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 80 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	80.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	581000010002	LINCOMICINA 600 mg INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	581000070008	CLINDAMICINA 600 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	581000080007	AZITROMICINA 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	581300030005	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 mg + 160 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	581800100005	FLUCONAZOL 150 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	582800240001	ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO 400 µg + 60 mg Fe TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	583100320002	CAPTOPRIL 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	583700010001	FUROSEMIDA 20 MG INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	583800220012	SIMETICONA 80 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	583800360001	LOPERAMIDA 2 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	583800700003	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO 400 + 400 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	583800710002	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM	Unidad	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	583800720002	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	583800730005	BISMUTO SUBSALICILATO 262 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	583800750001	DIMENHIDRINATO 50 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	583800750003	DIMENHIDRINATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	583800760002	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	583800760003	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	583800800011	LACTULOSA 3.33 g/5 mL SOL 120 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	583800810002	ESCOFOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	584400170023	HIPROMELOSA 3 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	584400590006	GENTAMICINA 3 mg/mL SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	585000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	585000510002	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 15 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	585100130001	SALES DE REHIDRATACION ORAL PLV 27.9 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	585100130005	SALES DE REHIDRATACION ORAL (FÓRMULA OMS) SOL 500 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
24/10/2024	0000000239	586300010002	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	450.00	0.00	0.00

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000069**

UNIDAD EJECUTORA : 001 CENTRO VACACIONAL HUAMPANI  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001276

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.- Solicitud	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
<b>12760302 - Unidad De Recursos Humanos</b>									
24/10/2024	0000000239	586300010003	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
24/10/2024	0000000239	587100010001	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) 100 mg INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
24/10/2024	0000000239	587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	400.00	0.00
<b>127609 - Sub Gerencia De Alimentos Y Bebidas</b>									
22/10/2024	0000000237	099600070126	FRIJOL CANARIO CALIDAD 1 - EXTRA	Kilg	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
24/10/2024	0000000238	091400060005	ATUN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 170 G	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,800.00	0.00
24/10/2024	0000000238	092200010444	SAL DE MESA X 1 Kg	Emp X 25	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
24/10/2024	0000000238	093100120086	HOJUELAS DE AVENA	Kilg	0.00	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 y organización de la entidad, se suscribe:

MINISTERIO DE EDUCACION  
 CENTRO VACACIONAL HUAMPANI  
 Ing. CARMEN VALLICO CASTAÑEDA  
 Jefe de la Unidad de Logística

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

MINISTERIO DE EDUCACION  
 CENTRO VACACIONAL HUAMPANI  
 Neil Roberto Maravia Castillo  
 Jefe de la Oficina de Administración y Finanzas

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

