

ANEXO N° 04: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 058

Entidad del Sector Público: GOBIERNO REGIONAL PUNO

Nro de Identificación: U.E. 902



Firmado digitalmente por CUISPE
CANCAPA Raul FAU 20406325815
soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 24.12.2025 16:28:34 -05:00

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
[1560] 0145 - GESTION ADMINISTRATIVA [RECURSOS ORDINARIOS] [OFICINA DE RECURSOS HUMANOS]								
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	CHAO NF CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	40	2,785.20
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	ALLEGRA 120 ML CAJA X 10 TAB	CAJA	0	0	20	850.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	DEXTROMETORFANO BROMIHIDRATO 120ML 15MG/5ML	UNIDAD	0	0	500	2,475.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	MULTIBIOTICOS CAJA X 50 CARAMELOS	CAJA	0	0	100	14,570.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	REUMA FROST NF 100 G	UNIDAD	0	0	100	472.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	ACETILCISTEINA 600 MG CAJA X 20 SOBRES	CAJA	0	0	200	7,920.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	BISMUTOL MASTICABLE CAJA X160 SOBRES	CAJA	0	0	50	4,955.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	MIGRADEL CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	50	3,995.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	KETEROLACO 10 MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	20	126.80
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	AGUA ESTERIL PARA INYECCION DE 5ML CAJA X 100 AMPOLLETAS	UNIDAD	0	0	2	57.64
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	CLINDAMICINA 300 MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	20	836.40
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	LACTULOSA 3,33 G /5ML 100 ML	UNIDAD	0	0	50	462.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	ENTEROGERMINA SUSPENSION ORAL 2 BILLONES / 5ML CAJA X 10 UNI	CAJA	0	0	50	1,895.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	DIMENHIDRINATO 50MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	20	147.20
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	VITAMINA C EFERVESCENTE 100MG +ZINC10MG TUVOS X 20 UNI	UNIDAD	0	0	300	3,600.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	TAPSIN PLUSCALIENTE DIA CAJA X 60 SOBRES	CAJA	0	0	50	3,474.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	TAPSIN CALIENTE NOCHE CAJA X 60 SOBRES	CAJA	0	0	50	3,474.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	SIMETICONA GOTAS 80MG/ ML	UNIDAD	0	0	50	167.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	FRAMIDEX NF 2.5ML SOLUCION OFTALMICA	UNIDAD	0	0	50	346.50
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	BISMUTOL JARABE 87,33MG / 5ML	UNIDAD	0	0	200	3,504.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	PREDNISOLONA 5 MG CAJA X 30 TAB	CAJA	0	0	10	59.50
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	PARACETAMOL 500MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	100	705.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	IBUPROFENO 400MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	100	1,050.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	METOCLOPRAMIDA 10MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	5	44.60
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	SOROJCHI PILLS CAJA X 20 TAB	CAJA	0	0	10	300.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	AZITROMICINA 500 MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	50	1,500.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	CIPROFLOXACINO 500MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	40	834.00



Firmado digitalmente por CANAZA
CANAZACA Ronal FAU
20406325815 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 24.12.2025 16:39:16 -05:00

ANEXO N° 04: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 058

Entidad del Sector Público: GOBIERNO REGIONAL PUNO

Nro de Identificación: U.E. 902

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	NEUROBION VIT B1+B6+B12 CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	100	23,000.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	CETIRIZINA 10MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	50	326.50
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	ORFENADRINA CITRATO 100 MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	50	1,170.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	APRONAX 550MG CAJA X 120 TAB	CAJA	0	0	150	26,850.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	LOPERAMIDA 2MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	50	400.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	METRONIDAZOL 500MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	100	1,132.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	GASA ESTERIL 10 CM X 10 CM CAJA X 100 SOBRES	CAJA	0	0	200	17,266.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100	CAJA	0	0	40	1,836.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	DEXAMETASONA 4MG/ 2ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100	CAJA	0	0	40	1,991.20
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	GENTAMICINA 80 MG/ 2ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25	CAJA	0	0	40	660.80
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	METAMIZOL SODICO 1G /2ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 50	CAJA	0	0	40	2,000.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	CATETER MARIPOSA N° 22 CAJA X 50 UNIDADES	CAJA	0	0	2	151.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	COMPLEJO B FORTE CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	400	30,152.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	VITAMINA C 500MG FRASCO X 100 TAB	FRASCO	0	0	400	32,000.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	ANAFLEX MUJER (PARACETAMOL 500MG +DICLOFENACO 50MG Y CAFEINA 30 MG) CAJA X 30 CAPSULAS	CAJA	0	0	4	106.96
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	CATETER MARIPOSA N° 24 CAJA X 50 UNIDADES	CAJA	0	0	2	151.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	JERINGA 5ML CAJA X 100	CAJA	0	0	4	180.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	JERINGA 10ML CAJA X 100	CAJA	0	0	4	180.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	HIRODROID FORTE CREMA 14 G	UNIDAD	0	0	50	650.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	IBUPROFENO 800MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	100	900.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	ACICLOVIR 800MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	10	120.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	DEXAMETASONA 4MG CAJA X 100 TB	CAJA	0	0	10	120.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	NITROFURANTOINA 100 MGCAJA X 100 TAB	UNIDAD	0	0	10	230.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	FLORIL 0.03 % SOLUCION OFTALMICA	CAJA	0	0	50	280.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	PANADOL ANTIGRIPL CAJA X 60 SOBRES	CAJA	0	0	100	4,000.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	OTOZAMBON GOTAS OTICAS	UNIDAD	0	0	50	1,000.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	LEVOFLOXACINO 500 MG CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	20	264.00



Firmado digitalmente por CANAZA
CANAZACA Ronal FAU
20406325815 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 24.12.2025 16:39:16 -05:00

ANEXO N° 04: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 058

Entidad del Sector Público: GOBIERNO REGIONAL PUNO

Nro de Identificación: U.E. 902

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	ELECTORAL NF SUERO ORAL 650ML	UNIDAD	0	0	100	1,150.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	ISODINE 60 ML	UNIDAD	0	0	30	216.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	CURITAS COLOR PIEL	CAJA	0	0	50	250.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	GUANTES DE NITRILO TALLA M	CAJA	0	0	30	420.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	SALBUTAMOL AEROSOL 110MG	UNIDAD	0	0	50	400.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	KITADOL CAJA X 100 TAB	CAJA	0	0	20	460.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	RIFOCINA RIFAMIINA SV 1G/ 100 ML	UNIDAD	0	0	50	1,750.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	SULFATO FERROSO	CAJA	0	0	50	700.00
2025-12-24	003/2025	2.3.1.8.1.2	MAGNESOL CAJA X33	CAJA	0	0	100	2,300.00
[3217] 0088 - MEJORAMIENTO DE LA CARRETERA PU N-110: EMP. PE-341 ASIRUNI - ROSASPATA – HUAYRAPATA – EMP. PE-341 NINANTAYA – DISTRITOS DE VILQUECHICO-ROSPATA-MOHO–HUAYRAPATA, PROVINCIA DE HUANCANE Y MOHO – PUNO TRAMO I : DV. ASIRUNI – ROSASPATA (00+000 A 20+100) [FONDO DE COMPENSACION REGIONAL] [GASTOS GENERALES]								
2025-12-20	006/2025	2.6.2.3.2.5	UREA	LITRO	0	0	4160	20,800.00
2025-12-20	006/2025	2.6.2.3.2.5	UÑAS DE CUCHARON	UNIDAD	0	0	10	750.00
2025-12-20	006/2025	2.6.2.3.2.5	SEGUROS DE UÑAS DE CUCHARON	UNIDAD	0	0	10	750.00
2025-12-20	006/2025	2.6.2.3.2.5	ACEITE VEGETAL COMESTIBLE BALDE X 20 LTS	BALDE	25	4875	0	-
2025-12-20	006/2025	2.6.2.3.2.5	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO	UNIDAD	200	1500	0	-
2025-12-20	006/2025	2.6.2.3.2.5	BOLSA PARA REFRESCO 12X18 CM X 200 UNIDADES	PAQUETE	30	240	0	-
2025-12-20	006/2025	2.6.2.3.2.5	BOLSA DE PLASTICO TRANSPARENTE 10X15 CM EN ROLLO	ROLLO	10	150	0	-
2025-12-20	006/2025	2.6.2.3.2.5	BOLSA DE PLASTICO 6X18 CM X 200 UNIDADES	PAQUETE	40	320	0	-
2025-12-20	006/2025	2.6.2.3.2.5	CANELA ENTERA	KILOGRAMO	8	640	0	-
2025-12-20	006/2025	2.6.2.3.2.5	CHAUPEPA X 10 KILOS	BOLSA	30	2100	0	-
2025-12-20	006/2025	2.6.2.3.2.5	DETERGENTE A GRANEL SACO X 14 KILOS	SACO	20	1800	0	-
2025-12-20	006/2025	2.6.2.3.2.5	FIDEO CANUTO PEQUEÑO BOLSA DE 10 KILOS	BOLSA	35	2100	0	-
2025-12-20	006/2025	2.6.2.3.2.5	GALLETAS SALADAS DE AGUA CAJA X 13 KILOS	CAJA	8	304	0	-
2025-12-20	006/2025	2.6.2.3.2.5	LAVAVAJILLAS EN PASTA DE 850 GR	UNIDAD	150	1800	0	-
[3231] 0185 - MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DEL SERVICIO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICA EN EL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO PUBLICO DE MACUSANI, DISTRITO MACUSANI - CARABAYA - PUNO [FONDO DE COMPENSACION REGIONAL] [COSTO DIRECTO]								
2025-12-22	024/2025	2.6.2.2.2.4	ARENA GRUESA PARA CONCRETO	M3	0	0	540	32,400.00



Firmado digitalmente por CANAZA
CANAZACA Ronal FAU
20406325815 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 24.12.2025 16:39:16 -05:00

ANEXO N° 04: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 058

Entidad del Sector Público: GOBIERNO REGIONAL PUNO

Nro de Identificación: U.E. 902

Fecha de solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION		INCLUSION	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
2025-12-22	024/2025	2.6.2.2.2.4	CONCRETO PREMEZCLADO 210 kg/cm² CON CEMENTO TIPO IP Y AGREGADO H67	M3	0	0	50	20,500.00
[3234] 0145 - GESTION ADMINISTRATIVA [RECURSOS ORDINARIOS] [OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACION]								
2025-12-24	003/2025	2.3.2.7.11.5	ATENCION DE REFRIGERIOS	SERVICIO	0	0	1	3,400.00
[3235] 0012 - ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES [RECURSOS ORDINARIOS] [OFICINA REGIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y SEGURIDAD]								
2025-12-24	012/2025	2.2.2.3.99.99	BOTAS IMPERMEABLES PARA LLUVIAS	PAR	0	0	160	5,600.00
[3236] 0228 - MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION [RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS] [GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL]								
2025-12-24	019/2025	2.3.2.7.11.5	ALIMENTACION PARA PROGRAMA GRATITUD A TODO COSTO	SERVICIO	0	0	1	5,000.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.

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 de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la
Entidad del Sector Público, o a quien se hubiere
delegado dicha facultad



Firmado digitalmente por CANAZA
CANAZACA Ronal FAU
20406325815 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 24.12.2025 16:39:16 -05:00