

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000446

UNIDAD EJECUTORA : 139 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001512

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
030202 - Farmacia								
25/06/2024	0000001495	580100210019	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 g/100 mL (2 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	43,175.00	0.00
25/06/2024	0000001495	580300200004	LORATADINA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,920.00	0.00
25/06/2024	0000001495	580500130002	LEVETIRACETAM 1 g TAB	Unidad	0.00	0.00	16,000.00	0.00
25/06/2024	0000001495	580600040001	ALBENDAZOL 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,760.00	0.00
25/06/2024	0000001495	580700050001	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 g + 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	112,800.00	0.00
25/06/2024	0000001495	580700090007	AMPICILINA SODICA 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	3,075.00	0.00
25/06/2024	0000001495	580700100009	AMOXICILINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	410.00	0.00
25/06/2024	0000001495	580700140001	OXACILINA 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	78,960.00	0.00
25/06/2024	0000001495	580700150006	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	75,200.00	0.00
25/06/2024	0000001495	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	112,800.00	0.00
25/06/2024	0000001495	580800240002	CEFTRIAXONA SODICA 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	3,521.00	0.00
25/06/2024	0000001495	581400130009	CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) 200 mg INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	213,020.00	0.00
25/06/2024	0000001495	581500100003	COLISTINA (COMO COLISTIMETATO DE SODIO) 150 mg INY	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
25/06/2024	0000001495	581900040001	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00
25/06/2024	0000001495	581900040009	METRONIDAZOL 500 mg INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	420.00	0.00
25/06/2024	0000001495	582800060001	ENOXAPARINA SODICA 60 mg/0.6 mL INY 0.6 mL	Unidad	0.00	0.00	3,075.00	0.00
25/06/2024	0000001495	582800300002	FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	486.00	0.00
25/06/2024	0000001495	583000480004	DIGOXINA 250 µg (0.25 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	1,640.00	0.00
25/06/2024	0000001495	583100310002	LABETALOL 5 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	1,230.00	0.00
25/06/2024	0000001495	583100330004	ENALAPRIL MALEATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,960.00	0.00
25/06/2024	0000001495	583800720003	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 25 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	10,050.00	0.00
25/06/2024	0000001495	584800620005	HALOPERIDOL 5 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
25/06/2024	0000001495	584900300007	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	54,900.00	0.00
25/06/2024	0000001495	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	345.00	0.00
25/06/2024	0000001495	587000030001	BROMURO DE ROCURONIO 10 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
25/06/2024	0000001495	587000060003	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INY	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
25/06/2024	0000001495	587100070005	PREDNISONA 5 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	480.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000446

UNIDAD EJECUTORA : 139 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001512

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
040707 - Traumatología								
27/06/2024	0000001533	496900330035	SISTEMA DE FIJACION TRANSPEDICULAR DE TITANIO	Unidad	6.00	0.00	0.00	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