

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

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/
<b>030102 - Anatomía Patológica</b>								
25/01/2024	000000044	071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0	0.00	0	15,200.00
25/01/2024	000000044	071100437084	SERVICIO DE APOYO TECNICO EN ANATOMIA PATOLOGICA	Servicio	0	0.00	0	4,400.00
<b>030105 - Hemoterapia Y Banco De Sangre</b>								
25/01/2024	000000053	070500030445	SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADO EN HEMATOLOGIA	Servicio	0	0.00	0	7,200.00
25/01/2024	000000053	070500030659	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN TECNOLOGÍA MÉDICA	Servicio	0	243,400.00	0	0.00
<b>030202 - Farmacia</b>								
25/01/2024	000000038	070500030734	SERVICIO DE PREPARACIÓN DE SOLUCIONES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL	Servicio	0	0.00	0	27,000.00
25/01/2024	000000039	580100010001	SEVOFLURANO 100 mL/100 mL SOL 250 mL	Unidad	39	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580200440001	METAMIZOL SODICO 1 g INY 2 mL	Unidad	216	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580200450008	NAPROXENO 250 mg TAB	Unidad	30	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580200460011	PARACETAMOL 500 mg TAB	Unidad	10,835	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580200460072	PARACETAMOL 10 mg/mL INY 100 mL	Unidad	5	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL	Unidad	333	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580200480001	ALOPURINOL 100 mg TAB	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580200500001	ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg TAB	Unidad	4,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580300180005	CLORFENAMINA MALEATO 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580300180006	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	300	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580300190002	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO) 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	83	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580300200002	LORATADINA 5 mg/5 mL JBE 60 mL	Unidad	83	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580300200004	LORATADINA 10 mg TAB	Unidad	1,500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580400170003	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	5	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580500010001	GABAPENTINA 300 mg TAB	Unidad	5,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580500080001	CARBAMAZEPINA 200 mg TAB	Unidad	5,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580500090003	CLONAZEPAM 2 mg TAB	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580500100003	FENITOINA SODICA 100 mg TAB	Unidad	333	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580500100007	FENITOINA SODICA 50mg/mL INY 2 mL	Unidad	33	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580500100008	FENITOINA SODICA 125 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	2	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580500110003	FENOBARBITAL 100 mg TAB	Unidad	333	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580500130002	LEVETIRACETAM 1 g TAB	Unidad	5,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580700020001	AMPICILINA (COMO SAL SODICA) + SULBACTAM (COMO SAL SODICA) 1 g + 500 mg INY	Unidad	3,033	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580700100009	AMOXICILINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580800040001	CEFEPIMA 1 g INY	Unidad	1,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580800150004	CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 250 mg/5 mL SUS 50 mL	Unidad	103	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580800230007	CEFTAZIDIMA 1 g INY CON DILUYENTE	Unidad	1,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	580800240007	CEFTRIAXONA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE 1 g INY	Unidad	2,500	0.00	0	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

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/
<b>030202 - Farmacia</b>								
25/01/2024	000000039	580900030002	AMIKACINA (COMO SULFATO) 50 mg/mL INY 2 mL	Unidad	3	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	581000040001	CLARITROMICINA 500 mg TAB	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	581000070002	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	Unidad	2,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	581000080007	AZITROMICINA 500 mg TAB	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	581300030009	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 mg + 40 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	6	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	581400130009	CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) 200 mg INY 100 mL	Unidad	300	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	581500090001	VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO) 500 mg INY	Unidad	6,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	581800090005	NISTATINA 100000 UI/mL SUS GOT 12 mL	Unidad	5	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	581900040001	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	5	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	582600480003	MICOFENOLATO MOFETILO 250 mg TAB	Unidad	22,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	582600480006	MICOFENOLATO MOFETILO 500 mg TAB	Unidad	17,500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	582600700001	MERCAPTOPURINA 50 mg TAB	Unidad	1,510	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	582800060001	ENOXAPARINA SODICA 60 mg/0.6 mL INY 0.6 mL	Unidad	50	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	582800060002	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL INY 0.4 mL	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	582800250001	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583000020001	ADENOSINA 6 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	10	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583000260001	NOREPINEFRINA (COMO ACIDO TARTRATO) 1 mg/mL INY 4 mL	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583100350002	METILDOPA 250 mg TAB	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583300110001	ACIDO FUSIDICO 2 g/100 g (2%) CRM 15 g	Unidad	20	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583300230002	CLOBETASOL PROPIONATO 50 mg/100 g (0.05 %) CRM 25 g	Unidad	20	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583300520002	MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2 g/100 g (2 %) CRM 15 g	Unidad	200	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583300990002	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) 50 mg/100 g (0.05%) CRM 20 g	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583301000007	HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583301010007	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 25 mg/100 mL (0.025 %) LOC 60 mL	Unidad	200	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583800220045	SIMETICONA 80 mg/mL SUS 15 mL	Unidad	2,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583800660004	SODIO FOSFATO DIBASICO + SODIO FOSFATO MONOBASICO 6 g +16 g/100 mL SOL. RECTAL 133 mL	Unidad	150	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	1,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583800710007	OMEPRAZOL 20 mg TAB	Unidad	1,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583800720002	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583800720003	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 25 mg/mL INY 2 mL	Unidad	46	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583800720004	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 150 mg TAB	Unidad	33	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583800730003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	11	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583800750001	DIMENHIDRINATO 50 mg INY 5 mL	Unidad	2,049	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583800750003	DIMENHIDRINATO 50 mg TAB	Unidad	666	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583800760002	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5 mg/mL INY 2 mL	Unidad	2,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583800760003	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg TAB	Unidad	100	0.00	0	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

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/
<b>030202 - Farmacia</b>								
25/01/2024	000000039	583800770003	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 8 mg TAB	Unidad	3,375	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583800770004	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 2 mg/mL INY 4 mL	Unidad	3,825	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583800870002	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 mg TAB	Unidad	5,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583900050001	CABERGOLINA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	455	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583900080001	DANAZOL 200 mg TAB	Unidad	901	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583900390001	TESTOSTERONA ENANTATO 250 mg/mL (equiv 180 mg de testosterona/mL) INY 1 mL	Unidad	151	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	583900480004	GONADOTROFINA CORIONICA 5000 UI INY	Unidad	1	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584000060001	INSULINA GLARGINA 100 UI/mL INY 3 mL	Unidad	50	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584000060007	INSULINA HUMANA (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	5	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584000060021	INSULINA ISOFANA HUMANA (NPH) (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	3	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584000180001	METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TAB	Unidad	69,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584000180003	METFORMINA CLORHIDRATO 500 mg TAB	Unidad	13,410	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584400180001	LATANOPROST 50 µg/mL (0.005 %) SOL OFT 2.5 mL	Unidad	1	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584400250002	TOBRAMICINA 3 mg/mL SOL OFT 5 mL	Unidad	1	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584400430010	MOXIFLOXACINO 5 mg/mL (0.5%) SOL OFT 5 mL	Unidad	1	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584400460007	OLOPATADINA 2 mg/mL SOL OFT 5 mL	Unidad	201	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584400500007	CARBOMERO 200 mg/100 g GEL 10 g	Unidad	39	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584400530006	HIALURONATO SODICO 4 mg/mL SOL OFT 10 mL	Unidad	151	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584400580002	ACICLOVIR 3 g/100 g (3%) UNG OFT 3.5 g	Unidad	1	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	Unidad	1	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584400630002	TIMOLOL (COMO MALEATO) 5 mg/mL (0.5 %) SOL OFT 5 mL	Unidad	1	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584400670004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 3 mg/mL (0.3 %) SOL OFT 5 mL	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584400680009	DICLOFENACO 1 mg/mL SOL OFT 5 mL	Unidad	1	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584400690003	PREDNISOLONA 10 mg/mL SUS OFT 5 mL	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584400700004	ATROPINA SULFATO 10 mg/ mL (1 %) SOL OFT 5 mL	Unidad	14	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584800090002	RISPERIDONA 2 mg TAB	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584800090005	RISPERIDONA 1 mg/mL SOL 30 mL	Unidad	10	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584800620002	HALOPERIDOL 10 mg TAB	Unidad	50	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584800620007	HALOPERIDOL 2 mg/mL SOL 20 mL	Unidad	10	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584800650001	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 100 mg TAB	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584900010001	CLOBAZAM 10 mg TAB	Unidad	5,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584900030003	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584900100001	DEXMEDETOMIDINA 100 µg/mL INY 2 mL	Unidad	1	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584900280002	DIAZEPAM 10 mg TAB	Unidad	33	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584900280003	DIAZEPAM 5 mg/mL INY 2 mL	Unidad	3	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584900300001	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5 mg INY 5 mL	Unidad	75	0.00	0	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

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/
<b>030202 - Farmacia</b>								
25/01/2024	000000039	584900300007	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY 10 mL	Unidad	50	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584900310001	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584900320001	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20 mg TAB	Unidad	30,010	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	584900330003	SERTRALINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg TAB	Unidad	60,800	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585000070001	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	80	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585000070002	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585000360004	BUDESONIDA 200 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	300	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585000480001	BROMURO DE IPRATROPIO 20 µg/dosis (20 mcg/dosis) AER 200 DOSIS	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585000490017	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 100 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	1,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	150	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585000510002	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 15 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	50	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585000530008	ACETILCISTEINA 100 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	50	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100020002	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA(LACTATO RINGER) SOL 1 L	Unidad	163	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100040008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	1,210	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100070007	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 100 mL	Unidad	300	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100070008	DEXTROSA 5 g/100 mL INY 250 mL	Unidad	300	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100070009	DEXTROSA 50 g/100 mL (50 %) INY 1 L	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100070011	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 1 L	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100070013	DEXTROSA 10 g/100 mL (10 %) INY 1 L	Unidad	2,500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100090002	POTASIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 10 mL	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100100005	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 250 mL	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100100008	SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 20 mL	Unidad	1,200	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100100032	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 100 mL	Unidad	1,139	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100100033	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 250 mL	Unidad	360	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100100034	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 500 mL	Unidad	10	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100100035	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 1 L	Unidad	2,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	Unidad	5,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100120003	SODIO BICARBONATO 8.4 g/100 mL (8.4 %) INY 20 mL	Unidad	4,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100130002	SALES DE REHIDRATACION ORAL (FÓRMULA OMS: 20.5 g/L) PLV	Unidad	20	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585100140009	AGUA PARA INYECCIÓN INY 1 L	Unidad	2,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585300900007	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO) 125 µg + 25 µg/DOSIS AER 120 DO	Unidad	3,250	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585300900008	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO) 250 µg + 25 µg/DOSIS AER 120 DO	Unidad	3,220	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585700250010	ACIDO ASCORBICO + ALFA TOCOFEROL + COLECALCIFEROL + RETINOL 10 mg + 1 mg + 80 UI + 500 I	Unidad	200	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585701610001	LIPIDOS 20 g/100 mL INYECTABLE 500 mL	Unidad	250	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585701820002	MACROGOL 3350 (POLIETILENGLICOL 3350) COMBINACIONES PLV 110 g	Unidad	1,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585701820010	MACROGOL 3350 (POLIETILENGLICOL 3350) COMBINACIONES 105 g PLV 110.10 g	Unidad	8	0.00	0	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

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/
<b>030202 - Farmacia</b>								
25/01/2024	000000039	585900340001	SILDENAFILO 50 mg TAB	Unidad	3,751	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	585900520001	TAMSULOSINA 400 µg (0.4 mg) TAB	Unidad	10	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586300020001	BACLOFENO 10 mg TAB	Unidad	5,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586600240004	SUGAMMADEX 100 mg/mL INY 2 mL	Unidad	10	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µg/mL INY 1 mL	Unidad	1	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586700020001	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 mg TAB	Unidad	2,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586800010004	ACIDO ALENDRONICO (COMO ALENDRONATO SODICO) 70 mg TAB	Unidad	10	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586900010009	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg INY 1 mL	Unidad	5,950	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586900010010	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg INY 1 mL	Unidad	11,500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586900010015	MORFINA SULFATO 30 mg TAB	Unidad	2,550	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586900020001	OXICODONA 5 mg TAB	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	1,500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586900060005	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	6	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586900060009	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586900060010	TRAMADOL 50 mg/mL INY 2 mL	Unidad	1,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586900070008	CODEINA FOSFATO 15 mg/5 mL JBE 60 mL	Unidad	3	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	586900070012	CODEINA FOSFATO 30 mg/mL INY 2 mL	Unidad	3	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587000030001	BROMURO DE ROCURONIO 10 mg/mL INY 5 mL	Unidad	5	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587000060003	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INY	Unidad	50	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	5,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587100030005	DEXAMETASONA 4 mg TAB	Unidad	833	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587100030007	DEXAMETASONA 2 mg/5 mL ELIXIR 100 mL	Unidad	80	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587100040003	METILPREDNISOLONA (COMO SUCCINATO SODICO) 500 mg INY 4 mL	Unidad	5	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587100110001	FLUDROCORTISONA 100 µg TAB	Unidad	3,030	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587200020001	MEROPENEM 500 mg INY	Unidad	12,500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587200030001	CILASTATINA + IMIPENEM (COMO SAL SODICA) 500 mg + 500 mg INY	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587200040001	ERTAPENEM 1 g INY	Unidad	10	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587300010002	LEVOTIROXINA SODICA 100 µg (0.1 mg) TAB	Unidad	4,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587300010004	LEVOTIROXINA SODICA 50 µg TAB	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587300040001	TIAMAZOL 5 mg TAB	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587300040002	TIAMAZOL 20 mg TAB	Unidad	300	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000039	587700050001	METILFENIDATO CLORHIDRATO 10 mg TAB	Unidad	80,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000051	580100010001	SEVOFLURANO 100 mL/100 mL SOL 250 mL	Unidad	0	0.00	191	0.00
25/01/2024	000000051	580300180005	CLORFENAMINA MALEATO 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0	0.00	12,000	0.00
25/01/2024	000000051	580300200004	LORATADINA 10 mg TAB	Unidad	0	0.00	17,500	0.00
25/01/2024	000000051	580500110004	FENOBARBITAL SODICO 100 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0	0.00	1,000	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

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/
<b>030202 - Farmacia</b>								
25/01/2024	0000000051	580700020001	AMPICILINA (COMO SAL SODICA) + SULBACTAM (COMO SAL SODICA) 1 g + 500 mg INY	Unidad	0	0.00	1,150	0.00
25/01/2024	0000000051	580700100009	AMOXICILINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0	0.00	1,300	0.00
25/01/2024	0000000051	580700140002	OXACILINA 500 mg INY	Unidad	0	0.00	900	0.00
25/01/2024	0000000051	580800150004	CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 250 mg/5 mL SUS 50 mL	Unidad	0	0.00	280	0.00
25/01/2024	0000000051	580800210002	CEFAZOLINA (COMO SAL SÓDICA) CON DILUYENTE 1 g INY	Unidad	0	0.00	8,500	0.00
25/01/2024	0000000051	582100030001	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 mg (Equiv. 310 mg hidroxycloquina) TAB	Unidad	0	0.00	500	0.00
25/01/2024	0000000051	582600520003	IMATINIB (COMO MESILATO) 400 mg TAB	Unidad	0	0.00	500	0.00
25/01/2024	0000000051	582600580001	BLEOMICINA (COMO SULFATO) 15 mg (15 UI) INY	Unidad	0	0.00	50	0.00
25/01/2024	0000000051	582600610001	CITARABINA 500 mg INY	Unidad	0	0.00	1,200	0.00
25/01/2024	0000000051	582600680001	IFOSFAMIDA 1 g INY	Unidad	0	0.00	200	0.00
25/01/2024	0000000051	582600720013	METOTREXATO 500 mg INY	Unidad	0	0.00	300	0.00
25/01/2024	0000000051	582600790001	DOXORUBICINA CLORHIDRATO 50 mg INY	Unidad	0	0.00	185	0.00
25/01/2024	0000000051	582600830001	FOLINATO CALCICO equiv. 15 mg acido folinico TAB	Unidad	0	0.00	1,300	0.00
25/01/2024	0000000051	582800060002	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL INY 0.4 mL	Unidad	0	0.00	1,700	0.00
25/01/2024	0000000051	582800300002	FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0	0.00	5,000	0.00
25/01/2024	0000000051	583300990002	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) 50 mg/100 g (0.05%) CRM 20 g	Unidad	0	0.00	800	0.00
25/01/2024	0000000051	583301010007	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 25 mg/100 mL (0.025 %) LOC 60 mL	Unidad	0	0.00	600	0.00
25/01/2024	0000000051	583800220045	SIMETICONA 80 mg/mL SUS 15 mL	Unidad	0	0.00	7,000	0.00
25/01/2024	0000000051	583800660004	SODIO FOSFATO DIBASICO + SODIO FOSFATO MONOBASICO 6 g +16 g/100 mL SOL. RECTAL 133 mL	Unidad	0	0.00	750	0.00
25/01/2024	0000000051	583800770004	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 2 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0	0.00	28,000	0.00
25/01/2024	0000000051	584900320001	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20 mg TAB	Unidad	0	0.00	7,000	0.00
25/01/2024	0000000051	585000070002	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	0	0.00	800	0.00
25/01/2024	0000000051	585300900008	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO) 250 µg + 25 µg/DOSIS AER 120 DO	Unidad	0	0.00	400	0.00
25/01/2024	0000000051	585701820010	MACROGOL 3350 (POLIETILENGLICOL 3350) COMBINACIONES 105 g PLV 110.10 g	Unidad	0	0.00	4,500	0.00
25/01/2024	0000000051	587100030005	DEXAMETASONA 4 mg TAB	Unidad	0	0.00	5,000	0.00
25/01/2024	0000000051	587300040001	TIAMAZOL 5 mg TAB	Unidad	0	0.00	3,000	0.00
26/01/2024	0000000061	495700270375	GASA ESTERIL 10 X 10 cm X 16 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	60,000	0.00	0	0.00
26/01/2024	0000000061	495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	Unidad	0	0.00	10,000	0.00
<b>030203 - Nutricion</b>								
24/01/2024	0000000036	093100030124	GOMA MASTICABLE AZUCARADA X 335 g APROX.	Unidad	0	0.00	64	0.00
24/01/2024	0000000036	097900050120	FORMULA POLIMERICA PEDIATRICA X 400 g	Unidad	0	0.00	360	0.00
24/01/2024	0000000036	097900050249	FORMULA ENERGETICA X 350 g	Unidad	0	0.00	36	0.00
24/01/2024	0000000036	097900050264	FORMULA DE TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA X 500 ML	Unidad	59	0.00	0	0.00
24/01/2024	0000000036	097900050321	FORMULA INFANTIL A BASE DE PROTEINAS DE SUERO HIDROLIZADO X 400 g	Unidad	140	0.00	0	0.00
24/01/2024	0000000036	097900050340	FORMULA NUTRICIONAL ISOTONICA LIQUIDA CON PROTEINAS X 1 L	Unidad	24	0.00	0	0.00
24/01/2024	0000000036	097900050408	SUPLEMENTO NUTRICIONAL PROTEINA DE SUERO DE LECHE PLV 275 g	Unidad	45	0.00	0	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

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/
<b>030203 - Nutricion</b>								
24/01/2024	000000036	097900050414	FORMULA NUTRICIONAL HIPOALERGENICA CON PROTEINA LACTEA HIDROLIZADA Y PROBIOTICOS	Unidad	0	0.00	600	0.00
24/01/2024	000000036	097900050419	FORMULA NUTRICIONAL SEMI ELEMENTAL X 1 L	Unidad	62	0.00	0	0.00
24/01/2024	000000036	097900050421	FORMULA NUTRICIONAL HIPOALERGENICA CON PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADO PARA LACTAN	Unidad	20	0.00	0	0.00
24/01/2024	000000036	097900050494	FORMULA ENTERAL POLIMERICA PEDIATRICA X 220 mL	Unidad	0	0.00	210	0.00
25/01/2024	000000047	097900050263	FORMULA INFANTIL A BASE DE AMINOACIDOS LIBRES X 400 g	Unidad	43	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000047	097900050423	FÓRMULA LÁCTEA PARCIALMENTE HIDROLIZADA REDUCIDA EN LACTOSA 400 g APROX.	Unidad	200	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000047	097900150001	SUCEDÁNEO DE LA LECHE MATERNA CON LACTOSA	Klg	200	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000047	097900150003	SUCEDÁNEO DE LA LECHE MATERNA PARA PREMATURO	Klg	10	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000056	097900050039	FORMULA POLIMERICA PARA NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS	Klg	390	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000056	097900050040	FORMULA POLIMERICA PARA NIÑOS MAYORES DE 10 AÑOS	Klg	361	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000056	097900050349	FORMULA POLIMERICA PEDIATRICA X 237 mL APROX.	Unidad	480	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000056	097900050403	NUTRIENTE COMPLETO BALANCEADO CON TRIGLICERIDO CADENA MEDIA X 400 g	Unidad	180	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000056	097900050443	ALIMENTO DIETÉTICO NUTRICIONAL FIBRA X 336 g	Unidad	50	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000056	097900150028	SUCEDÁNEO DE LA LECHE MATERNA X 400 g CON SOYA	Unidad	48	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000056	097900160005	FÓRMULA MODULAR PROTEICA EN POLVO	Klg	44	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000056	097900160011	FÓRMULA MODULAR CALÓRICA	Klg	42	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000056	097900160038	FÓRMULA MODULAR PROTEICA LÍQUIDA X 960 mL	Unidad	50	0.00	0	0.00
<b>040002 - Emergencia</b>								
24/01/2024	000000034	070500030001	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS	Servicio	0	270,801.92	0	0.00
24/01/2024	000000034	070500030131	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA - INTENSIVISTA	Servicio	0	567,000.00	0	0.00
25/01/2024	000000045	070500030020	ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN APOYO A ENFERMERÍA	Servicio	0	0.00	0	19,000.00
25/01/2024	000000045	070500030106	ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN ENFERMERÍA	Servicio	0	320,000.00	0	0.00
25/01/2024	000000045	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0	0.00	0	4,400.00
<b>040101 - Sub Unidad De Trasplante De Progenitores Hematopoyeticos</b>								
25/01/2024	000000052	070500030190	SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTIÓN DE SALUD	Servicio	0	117,500.00	0	0.00
25/01/2024	000000052	071100380488	SERVICIO ESPECIALIZADO EN ADMINISTRACION PUBLICA	Servicio	0	0.00	0	5,500.00
<b>040403 - Cirugia Peditrica</b>								
25/01/2024	000000041	070500030296	ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN CIRUGIA PEDIÁTRICA	Servicio	0	0.00	0	14,000.00
25/01/2024	000000042	070500030020	ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN APOYO A ENFERMERÍA	Servicio	0	0.00	0	13,200.00
<b>040602 - Peditria</b>								
24/01/2024	000000027	070500030020	ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN APOYO A ENFERMERÍA	Servicio	0	0.00	0	41,800.00
24/01/2024	000000029	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0	0.00	0	4,000.00
<b>040608 - Medicina Fisica Y Rehabilitacion</b>								
25/01/2024	000000055	070500030182	SERVICIO DE TERAPIA DE LENGUAJE	Servicio	0	0.00	0	14,288.00
25/01/2024	000000055	070500030380	ATENCION ESPECIALIZADA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Servicio	0	0.00	0	8,880.00
25/01/2024	000000055	071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0	0.00	0	36,936.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

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/
<b>040609 - Infectología Pediátrica</b>								
24/01/2024	0000000031	071100380253	SERVICIO ESPECIALIZADO DE INFECTOLOGIA	Servicio	0	0.00	0	14,000.00
<b>040610 - Dermatología Pediátrica</b>								
24/01/2024	0000000030	070500030112	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN DERMATOLOGIA	Servicio	0	0.00	0	2,400.00
<b>040611 - Psiquiatría</b>								
24/01/2024	0000000033	070500030014	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN PSIQUIATRIA	Servicio	0	0.00	0	15,000.00

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