

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000005

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/
020000 - Servicios Generales								
25/01/2024	000000043	070500040026	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TRANSPORTES	Servicio	0	0.00	0	4,400.00
26/01/2024	000000059	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0	0.00	2,700	0.00
030202 - Farmacia								
25/01/2024	000000037	580100080004	PROPOFOL 10 mg/mL (1 %) INY 20 mL	Unidad	53	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580100150001	KETAMINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 10 mL	Unidad	3	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580100170002	TIOPENTAL SODICO 1 g INY	Unidad	27	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580100200001	BUPIVACAINA CLORHIDRATO (SIN PRESERVANTES) 5 mg/mL (0.5 %) INY 20 mL	Unidad	5	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580100210010	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 g/100 g GEL 10 g	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580100210019	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 g/100 mL (2 %) INY 20 mL	Unidad	1,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580100210063	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 12.5 µg/mL INY 1.8 mL	Unidad	151	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580100230001	FENTANILO 50 µg/mL INY 10 mL	Unidad	1,500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580200430007	IBUPROFENO 100 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580200430010	IBUPROFENO 400 mg TAB	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	Unidad	2,500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580200460006	PARACETAMOL 120 mg/5 mL JBE 60 mL	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580400170002	ATROPINA SULFATO 500 µg/mL (0.5 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	2	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580400210001	PROTAMINA SULFATO 10 mg/mL INY 5 mL	Unidad	6	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580500020002	OXCARBAZEPINA 300 mg/5 mL SOL 100 mL	Unidad	20	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580500040001	TOPIRAMATO 50 mg TAB	Unidad	1,750	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580500080005	CARBAMAZEPINA 100 mg/5 mL SUS 100 mL	Unidad	200	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580500090001	CLONAZEPAM 2.5 mg/mL SOL 20 mL	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580500090002	CLONAZEPAM 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580500120002	VALPROATO SODICO 250 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	66	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580500120004	VALPROATO SODICO 200 mg/mL SOL 40 mL	Unidad	3	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580500120008	VALPROATO SODICO 500 mg TAB	Unidad	1,500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580500130001	LEVETIRACETAM 500 mg TAB	Unidad	5,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580500130003	LEVETIRACETAM 100 mg/mL SOL 300 mL	Unidad	850	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580500140002	MAGNESIO SULFATO 200 mg/mL INY 10 mL	Unidad	8	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580500150003	LAMOTRIGINA 50 mg TAB	Unidad	1,833	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580500160001	ACETAZOLAMIDA 250 mg TAB	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580500180001	VIGABATRINA 500 mg TAB	Unidad	66	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580600040001	ALBENDAZOL 200 mg TAB	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580600040004	ALBENDAZOL 100 mg/5 mL SUS 20 mL	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580600050001	MEBENDAZOL 100 mg TAB	Unidad	8	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580700050001	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 g + 500 mg INY	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580700090007	AMPICILINA SODICA 1 g INY	Unidad	3	0.00	0	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000005

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								
25/01/2024	000000037	580700100007	AMOXICILINA 500 mg TAB	Unidad	1,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	Unidad	333	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580700120009	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	6	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580700140001	OXACILINA 1 g INY	Unidad	1,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580700150006	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	1,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580700160003	BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 UI INY	Unidad	10	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580700170001	BENCILPENICILINA SODICA 1000000 UI INY	Unidad	3	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580800010001	AZTREONAM 1 g INY	Unidad	1	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580800150001	CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 500 mg TAB	Unidad	200	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580800180002	CEFALEXINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580800180003	CEFALEXINA 500 mg TAB	Unidad	2,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580800210002	CEFAZOLINA (COMO SAL SÓDICA) CON DILUYENTE 1 g INY	Unidad	2,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580800220001	CEFOTAXIMA (COMO SAL SODICA) 500 mg INY	Unidad	300	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580900030001	AMIKACINA (COMO SULFATO) 250 mg/mL INY 2 mL	Unidad	66	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580900040002	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 mg/mL INY 2 mL	Unidad	1	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	580900040004	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 80 mg/mL INY 2 mL	Unidad	1	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	581000040009	CLARITROMICINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	2	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	581000070003	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL	Unidad	800	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	581000080002	AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	300	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	581100050001	DOXICICLINA 100 mg TAB	Unidad	330	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	581300030005	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 mg + 160 mg TAB	Unidad	116	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	581500070006	FURAZOLIDONA 50 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	2	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	581500070008	FURAZOLIDONA 100 mg TAB	Unidad	10	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	581500080001	NITROFURANTOINA 25 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	5	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	581500080003	NITROFURANTOINA 100 mg TAB	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	581800100003	FLUCONAZOL 2 mg/mL INY 50 mL	Unidad	5	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	581800100005	FLUCONAZOL 150 mg TAB	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	581900040002	METRONIDAZOL 500 mg TAB	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	581900040009	METRONIDAZOL 500 mg INY 100 mL	Unidad	10	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	582400320025	ACICLOVIR (COMO SAL SÓDICA) 250 mg INY	Unidad	10	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	582500160002	CAFEÍNA CITRATO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	50	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	582600670001	HIDROXICARBAMIDA 500 mg TAB	Unidad	1,210	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	582600890001	AZATIOPRINA 50 mg TAB	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	582700100001	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 mg + 250 mg TAB	Unidad	500	0.00	0	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000005

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								
25/01/2024	000000037	582800010003	HIERRO (COMO SACARATO) 20 mg Fe/mL INY 5 mL	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	582800020002	ACIDO TRANEXAMICO 250 mg TAB	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	582800020004	ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mL	Unidad	50	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	582800230008	FERROSO SULFATO 300 mg (equiv. 60 mg Fe) TAB	Unidad	300	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	582800280001	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 mL INY 5 mL	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	582800290001	WARFARINA SODICA 5 mg TAB	Unidad	2,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TAB	Unidad	1,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583000520002	ALPROSTADIL 500 µg/mL INY 1 mL	Unidad	50	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583100020001	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 10 mg TAB	Unidad	1,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583100020002	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	Unidad	1,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583100320002	CAPTAPRIL 25 mg TAB	Unidad	2,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	Unidad	300	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583300930008	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 400 g	Unidad	10	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583300930010	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 50 g	Unidad	50	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583301020002	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	Unidad	50	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583700010002	FUROSEMIDA 40 mg TAB	Unidad	2,100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583700010004	FUROSEMIDA 10 mg/mL INY 2 mL	Unidad	1,200	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583700030001	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TAB	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583700040001	ESPIRONOLACTONA 25 mg TAB	Unidad	2,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583700040002	ESPIRONOLACTONA 100 mg TAB	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583800140002	BISACODILO 5 mg TAB	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583800700003	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO 400 + 400 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	50	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	583800740001	SUCRALFATO 1 g/5 mL SUS 200 mL	Unidad	20	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	584200160006	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 g/100 mL INY 100 mL	Unidad	1,100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	585100050001	SODIO ACETATO 2 meq/mL INY 20 mL	Unidad	3,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	585100070010	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 500 mL	Unidad	500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	585100070012	DEXTROSA 333 mg/mL (33 %) INY 20 mL	Unidad	100	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	585100070025	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 100 mL	Unidad	506	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	4,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	585100100009	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 500 mL	Unidad	5,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	Unidad	10,000	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	587500010005	AMINOACIDOS 10% INY 500 mL	Unidad	1,500	0.00	0	0.00
25/01/2024	000000037	587500010007	AMINOACIDOS 10% INY 250 mL	Unidad	2,000	0.00	0	0.00
26/01/2024	000000063	580100160002	OXIGENO MEDICINAL GAS 99.5 %	M3	0	0.00	400	0.00
26/01/2024	000000068	580500110004	FENOBARBITAL SODICO 100 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0	0.00	500	0.00
26/01/2024	000000068	582600480006	MICOFENOLATO MOFETILO 500 mg TAB	Unidad	0	0.00	3,300	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000005

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								
26/01/2024	000000068	585701820010	MACROGOL 3350 (POLIETILENGLICOL 3350) COMBINACIONES 105 g PLV 110.10 g	Unidad	3,300	0.00	0	0.00
26/01/2024	000000068	587000060003	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INY	Unidad	0	0.00	3,000	0.00
040203 - Cirugía Cardiovascular								
26/01/2024	000000070	495700560579	SUTURA DE ACERO PARA MARCAPASO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO RECTA 26 mm X 60 cm	Unidad	0	0.00	356	0.00
040300 - Sub Unidad De Atención Integral Especializada De Paciente Neurocirugía								
26/01/2024	000000058	070500030020	ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN APOYO A ENFERMERÍA	Servicio	0	0.00	0	26,400.00
26/01/2024	000000058	070500030101	SERVICIO ESPECIALIZADO EN NEUROCIRUGIA	Servicio	0	0.00	0	42,000.00
26/01/2024	000000058	070500030106	ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN ENFERMERÍA	Servicio	0	0.00	0	41,400.00
26/01/2024	000000058	070500030125	SERVICIO DE ATENCION MEDICA EN PEDIATRIA	Servicio	0	0.00	0	28,000.00
26/01/2024	000000058	070500030131	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA - INTENSIVISTA	Servicio	0	0.00	0	28,000.00
26/01/2024	000000058	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0	0.00	0	4,400.00
040607 - Nefrología Pediátrica								
26/01/2024	000000071	071100400036	SERVICIO DE HEMODIÁLISIS PORTÁTIL	Servicio	0	0.00	0	41,200.00
040608 - Medicina Física Y Rehabilitación								
26/01/2024	000000060	070500030380	ATENCION ESPECIALIZADA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Servicio	0	0.00	0	14,000.00
040707 - Traumatología								
26/01/2024	000000057	495700743065	INJERTO OSEO DE TIRA ILIACA TRICORTICAL 10 mm X 20 mm X 29 mm	Unidad	0	0.00	7	0.00
26/01/2024	000000057	496900220401	SISTEMA DE PLACA DE BLOQUEO PARA CADERA PEDIATRICA DE 3.5 mm DE DIAMETRO	Unidad	0	0.00	6	0.00
26/01/2024	000000057	496900220402	SISTEMA DE PLACA DE BLOQUEO PARA CADERA PEDIATRICA DE 5.0 mm DE DIAMETRO	Unidad	0	0.00	6	0.00
26/01/2024	000000057	496900221355	SISTEMA DE PLACA DCP RECTA LIVIANA (ESTRECHA) DE 3.5 mm	Unidad	0	0.00	30	0.00
26/01/2024	000000057	496900330106	SISTEMA DE FIJACIÓN INTERNA PARA LIGAMENTO PATELO FEMORAL MEDIAL	Unidad	0	0.00	2	0.00
050100 - Donación Y Trasplante								
26/01/2024	000000069	582600560004	TACROLIMUS 0.5 mg TAB	Unidad	0	0.00	3,200	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