

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00001071

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								
19/11/2025	0000001981	580100210063	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 12.5 µg/mL INY 1.8 mL	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
19/11/2025	0000001981	580500040001	TOPIRAMATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	17,000.00	0.00
19/11/2025	0000001981	580600040004	ALBENDAZOL 100 mg/5 mL SUS 20 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
19/11/2025	0000001981	580900040002	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
19/11/2025	0000001981	582800230008	FERROSO SULFATO 300 mg (equiv. 60 mg Fe) TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
19/11/2025	0000001981	582900040002	ALBUMINA HUMANA 20 g/100 mL INY 50 mL	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00
19/11/2025	0000001981	583000450001	AMIODARONA CLORHIDRATO 50 mg/mL INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
19/11/2025	0000001981	583700040001	ESPIRONOLACTONA 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	50,000.00	0.00
19/11/2025	0000001981	583900050001	CABERGOLINA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
19/11/2025	0000001981	584200160006	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 g/100 mL INY 100 mL	Unidad	19.00	0.00	0.00	0.00
19/11/2025	0000001981	584400170023	HIPROMELOSA 3 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
19/11/2025	0000001981	584400180001	LATANOPROST 50 µg/mL (0.005 %) SOL OFT 2.5 mL	Unidad	0.00	0.00	47.00	0.00
19/11/2025	0000001981	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	Unidad	0.00	0.00	370.00	0.00
19/11/2025	0000001981	584800090002	RISPERIDONA 2 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,500.00	0.00
19/11/2025	0000001981	584800620007	HALOPERIDOL 2 mg/mL SOL 20 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
19/11/2025	0000001981	584900310001	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
19/11/2025	0000001981	585000530008	ACETILCISTEINA 100 mg/5 mL SOL 120 mL	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
19/11/2025	0000001981	585200260001	CALCITRIOL 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
19/11/2025	0000001981	585300900008	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO) 250 µg + 25 µg/DOSIS AER 120 DOSUnidad	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00
19/11/2025	0000001981	586900060005	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	520.00	0.00
19/11/2025	0000001981	586900060010	TRAMADOL 50 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	850.00	0.00
19/11/2025	0000001981	587300010002	LEVOTIROXINA SODICA 100 µg (0.1 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00
19/11/2025	0000001981	587600020002	SOMATROPINA 36 UI/mL INY 1 mL	Unidad	150.00	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.

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 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, 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 hubiera delegado dicha facultad