

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000051

UNIDAD EJECUTORA : 006 OFICINA REGIONAL SUR ORIENTE-INPE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000022

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/
22040105 - Coordinacion Salud								
21/10/2024	0000000252	495701290007	EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
21/10/2024	0000000252	512000150716	FRASCO COLECTOR PARA MUESTRA DE ORINA CON TAPA 60 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
21/10/2024	0000000252	580100210016	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 MG + 10 UG/ML INY 1.8 ML	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
21/10/2024	0000000252	580500120008	VALPROATO SODICO 500 MG TAB	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
21/10/2024	0000000252	581300030005	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 MG + 160 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
21/10/2024	0000000252	583100330002	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00
21/10/2024	0000000252	583100330004	ENALAPRIL 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
21/10/2024	0000000252	583700030003	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
21/10/2024	0000000252	583800810005	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
21/10/2024	0000000252	584000170001	GLIBENCLAMIDA 5 MG TAB	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
21/10/2024	0000000252	584000180001	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
21/10/2024	0000000252	584900320001	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG TAB	Unidad	7,200.00	0.00	0.00	0.00
21/10/2024	0000000252	584900330003	SERTRALINA 50 MG TAB	Unidad	700.00	0.00	0.00	0.00
21/10/2024	0000000252	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	Unidad	12.00	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