

FECHA 27/04/2023
HORA 08:30AM
PÁGINA 1 DE 1

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

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:
NRO DE IDENTIFICACIÓN:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
123

N° 82

Aca usuaria: Servicio de Farmacia-PPR104					CANTIDAD Y/O VALORES			
N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					CANT. TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANT. TOTAL	VALOR TOTAL S/
1	01-2023-INC-PPR-104	17/04/2023	58.28.0034.0001	ALTEPLASA 50 mg INY			14	30,800.00
2	01-2023-INC-PPR-105	17/04/2023	58.01.0021.0019	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2G/100mL(2%) INY 20			400	1,200.00
3	01-2023-INC-PPR-106	17/04/2023	58.69.0007.0012	CODEÍNA FOSFATO 30 mg/mL INY 2 mL			1,000	6,800.00
4	01-2023-INC-PPR-107	17/04/2023	58.02.0047.0003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL			4,000	1,200.00
5	01-2023-INC-PPR-108	17/04/2023	58.51.0010.0005	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 250 mL			1,000	3,000.00
6	01-2023-INC-PPR-109	17/04/2023	58.03.0019.0002	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO) 1mg/mL INY 1mL			1,000	500.00
7	01-2023-INC-PPR-110	17/04/2023	58.31.0031.0002	LABETALOL 5mg/ML INY 4mL			50	8,500.00
8	01-2023-INC-PPR-111	17/04/2023	58.30.0040.0002	NITROGLICERINA (GLICEROL TRINITRATO) 25 mg INY 5 mL			100	1,054.00
9	01-2023-INC-PPR-112	17/04/2023	58.04.0017.0002	ATROPINA SULFATO 500ug/mL (0.5 mg/mL) INY 1mL			1,000	1,700.00
10	01-2023-INC-PPR-113	17/04/2023	58.05.0010.0007	FENITOINA SODICA 100mg INY 2 mL			1,700	2,210.00
11	01-2023-INC-PPR-114	17/04/2023	58.05.0014.0002	MAGNESIO SULFATO 200 mg/mL INY 10mL			1,000	1,000.00
12	01-2023-INC-PPR-115	17/04/2023	58.29.0003.0004	POLIGELINA 3.5g/100mL (3.5 %) INY 500 mL			130	5,200.00
13	01-2023-INC-PPR-116	17/04/2023	58.01.0008.0004	PROPOFOL 10mg/ml (1 %) INY 20mL			209	836.00
14	01-2023-INC-PPR-117	17/04/2023	58.49.0030.0007	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 50mg INY 10mL			500	5,000.00

La información registrada en el presente anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la entidad u organización de la entidad

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

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
Lic. Adm. WASSERMANN A. HUAMAN GAMBOA
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
Dirección General
MAC ESP. IORGIVARQUE MEDINA ALVARO
Director del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
FIRMA 2: TITULAR DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD O A QUIEN SE
HUBIERA DELEGADO DICHA FACULTAD