

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000066

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

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/
4466 - De Apoyo Celendin								
10/07/2024	0000004816	584900310001	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,900.00	0.00
10/07/2024	0000004817	584900310001	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00
10/07/2024	0000004822	584900320001	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
10/07/2024	0000004823	584800620003	HALOPERIDOL (COMO DECANOATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
10/07/2024	0000004824	585000070002	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
10/07/2024	0000004825	583900430002	ESTRIOL 100 mg/100 g (0.1 %) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
10/07/2024	0000004826	583000480004	DIGOXINA 250 µg (0.25 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
10/07/2024	0000004827	585200160013	ZINC SULFATO 20 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	85.00	0.00
10/07/2024	0000004828	583300230002	CLOBETASOL PROPIONATO 50 mg/100 g (0.05 %) CRM 25 g	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
10/07/2024	0000004829	585900520002	TAMSULOSINA 400 µg (0.4 mg) TAB LM	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
10/07/2024	0000004830	584000060021	INSULINA ISOFANA HUMANA (NPH) (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
10/07/2024	0000004831	584800620003	HALOPERIDOL (COMO DECANOATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
10/07/2024	0000004832	584800620007	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL 20 ML	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
10/07/2024	0000004834	582600890001	AZATIOPRINA 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
10/07/2024	0000004835	585900520002	TAMSULOSINA 400 µg (0.4 mg) TAB LM	Unidad	0.00	0.00	7,500.00	0.00
78502050204 - No Transmisibles								
09/07/2024	0000004815	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,400.00

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